

Intézmény neve: **Siófoki Szakképzési Centrum**  
Intézmény címe: **8600 Siófok, Kálmán Imre sétány 3.**

# **TŰZVÉDELMI SZABÁLYZAT**

## **3. sz. melléklet** **IRATMINTÁK**

**2020. év**

# TŰZVÉDELMI OKTATÁS

## (jegyzőkönyv)

**Az oktatás időpontja:** .....

**Az oktatást végző (név, beosztás):**.....

**Az oktatást végző aláírása:** .....

**Az oktatás fajtája:**

- a foglalkoztatást megelőző
- éves ismétlődő

**Az oktatás tárgya:**

.....

.....

.....

### Az oktatáson résztvevők:

[illegible]

**JEGYZŐKÖNYV A TŰZRIADÓ TERV..... ÉVI PRÓBÁJÁRÓL**

Készült: .....

.....

Jelen vannak (név, azonosító adatok):

[illegible]

A létesítmény címe:

.....

.....

.....

A tűzriadó elrendelésének időpontja: ..... év ..... hó ..... nap ..... óra.

Elrendelő: .....

Létszám (elrendeléskor): ..... fő munkavállaló, ..... fő tanuló.

Gyülekezési hely: .....

Létszám (gyülekezési helyen): ..... fő munkavállaló, ..... fő tanuló.

A létesítmény kiürítésének időtartama: ..... perc.

Összegzés (tűzjelzés-riasztás módja, kiürítés útvonala, kijáratok igénybevétele, végrehajtás értékelése, stb.):

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

kmf.

## Engedély az alkalmoszerű tűzveszélyes tevékenység végzéséhez

Sorszám: \_\_\_\_\_

A 20\_\_\_\_. év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ napján **megtartott helyszíni szemle**, valamint az 54/2014. (XII.5.) BM. rendelettel hatályba léptetett OTSZ 184, 185 számú paragrafusokban foglaltak alapján az alábbi időpontban és helyiségben, illetve szabadtéren történő a tűzveszélyes munka végzését a tűzvédelmi előírások fokozott betartása mellett **engedélyezem**. Az engedélyt első példányát a **munkát végző(k)** köteles(ek) a munkavégzés helyén tartani.

**A munka befejezésekor a munkát végző(k) a helyszínt köteles(ek) átvizsgálni és megszüntetni minden olyan körülményt, amely tüzet okozhat.** A munka befejezését a **munkát végző(k)** köteles(ek), az engedélyt adónak bejelenteni és az engedélyt visszaadni, hogy az engedélyező az engedélyt a másod példányhoz tűzze.

A munka időpontja: 20\_\_\_\_. év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_ órától \_\_\_\_\_ óráig

A munkavégzés leírása. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A munkavégzés helye: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A munkát végző(k) neve: \_\_\_\_\_

Tűzvédelmi szakvizsga száma: \_\_\_\_\_ érvényessége: \_\_\_\_\_

Tűzvédelmi előírások: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tűzoltó felszerelések: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Az engedély kiadásának ideje: 20\_\_\_\_. év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_

engedélyt adó aláírása

Az engedélyben foglalt tűzvédelmi előírásokat tudomásul veszem, azok betartásáért büntető-jogilag felelősséget vállalok.

\_\_\_\_\_  
munkát végző(k) aláírása

Az engedélyben foglalt munkát elvégeztem, a helyszínt és annak környezetét átvizsgáltam, tűzveszélyes helyzetet nem tapasztaltam.

Dátum: 20\_\_\_\_. év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_ óra \_\_\_\_\_ perc \_\_\_\_\_

munkát végző(k) aláírása

A tevékenység befejezését tudomásul veszem, a munkavégzés helyszínét átvettem.

Dátum: 20\_\_\_\_. év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_ óra \_\_\_\_\_ perc \_\_\_\_\_

engedélyt adó aláírása

# TŰZVÉDELMI ÜZEMELTETÉSI NAPLÓ

## tűzoltó készülékhez

**Létesítmény neve és címe:**

**Az ellenőrzést végző neve:**

**Év: 20.....**

Sor-szám	A tűzoltó készülék			Az ellenőrzés időpontja (negyedév)				Megjegyzés
	készletléti helye	típusjele	gyári száma, gyártási éve	I.	II.	III.	IV.	
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
<b>Ellenőrzést végző aláírása:</b>								

- ❖ az előírt készletléti helyen van-e,
- ❖ rögzítése biztonságos-e,
- ❖ látható-e,
- ❖ magyar nyelvű használati utasítása a tűzoltó készülékkel szemben állva olvasható-e,
- ❖ használata nem ütközik-e akadályba,
- ❖ valamennyi nyomásmérő vagy jelző műszerének jelzése a működési zónában található-e,
- ❖ hiánytalan szerelvényekkel ellátott-e,
- ❖ fém vagy műanyag plombája, zárópecsétje, karbantartást igazoló címkéje, a karbantartó szervezet OKF azonosító jele sértetlen-e,
- ❖ karbantartása esedékes-e,
- ❖ készletléti helyét jelölő biztonsági jel látható, felismerhető-e és állapota kifogástalan, üzemszerű-e.

**TŰZVÉDELMI ÜZEMELTETÉSI NAPLÓ**  
**tűzoltó-vízforrásokhoz**

Létesítmény neve és címe:

Az ellenőrzést végző neve:

A felülvizsgálatot, karbantartást végző neve, tv. szakvizsga-bizonyítvány száma:

Az ellenőrzés, felülvizsgálat ideje:

Sor-szám	A tűzoltó-vízforrás			A felülvizsgálat	
	Pontos helye	Fali tcs. tömlő nyp.	Ff.-fa. tcs. tömlő nyp.	Megnevezése *	Megállapításai
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
Az ellenőrzést, felülvizsgálatot, karbantartást végző aláírása:					

\* „Ü” üzemeltetői ellenőrzés „K” időszaki felülvizsgálat, karbantartás