

Intézmény neve: **Siófoki SZC Marcali Szakgimnáziuma és
Szakközépiskolája**
Intézmény címe: 8700 Marcali, Hősök tere 3.

TÚZVÉDELMI SZABÁLYZAT

4. 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):

.....

.....

.....

.....

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.):

.....

.....

.....

.....

.....

kmf

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
	készenléti helye	típusjele	gyári száma, gyártási éve	I.	II.	III.	IV.	
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
Ellenőrzést végző aláírása:								

- ❖ az előírt készenléti 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,
- ❖ készenléti 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