Фирменный бланк или вписать на компьютере наименование организации полное в скобочках сокращенное

**Директору**

**ЧУДО «УЦ» Орион»**

**Токареву И.Е.**

№ \_\_\_ «\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**З А Я В К А**

**Направляем Вам для проведения обучения безопасным методам и приемам выполнения работ на высоте (БЕЗ ПРИМЕНЕНИЯ СИСТЕМ КАНАТНОГО ДОСТУПА) работников следующих категорий:**

Группы по безопасности работ на высоте, в соответствии с Правилами по охране труда на высоте, утвержденными приказом Минтруда России от 28.03.2014 г. № 155н (далее Правил)

**Без группы** – обучение безопасным методам и приемам выполнения работ на высоте с применением средств подмащивания, а также на площадках с защитными ограждениями высотой 1,1 м и более;

**1 группа** – работники, допускаемые к работам в составе бригады или под непосредственным контролем работника, назначенного приказом работодателя (далее – работники 1 группы);

**2 группа** – мастера, бригадиры, руководители стажировки, а также работники, назначаемые по наряду-допуску ответственными исполнителями работ на высоте (далее – работники 2 группы);

**3 группа** – ***работники***, назначаемые работодателем ответственными за организацию и безопасное проведение работ на высоте, а также за проведение инструктажей, составление плана мероприятий по эвакуации и спасению работников при возникновении аварийной ситуации и при проведении спасательных работ; ***работники***, проводящие обслуживание и периодический осмотр средств индивидуальной защиты (далее – СИЗ); ***работники***, выдающие наряды-допуски; ***ответственные руководители работ*** ***на высоте***, выполняемых по наряду-допуску; ***должностные лица***, в полномочия которых входит утверждение плана производства работ на высоте (далее – работники 3 группы).

К работникам 3 группы относятся также ***специалисты***, проводящие обучение работам на высоте, а также члены аттестационных комиссий организаций, проводящие обучение безопасным методам и приемам выполнения работ на высоте, и работодателей.

*К заявке прилагаются: ФОТО 3\*4 на каждого слушателя.*

Настоящим подтверждаем, что участники обучения соответствуют требованиям Правил:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ФИО (полностью в родительном падеже)** | **Профессия, должность** | **Сроки проведения обучения** | **Группа** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ВАЖНО!!!** В соответствии с п. 14 Правил по окончании обучения безопасным методам и приемам выполнения работ на высоте **работодатель обеспечивает** **проведение стажировки работников**, продолжительность стажировки устанавливается работодателем исходя из ее содержания и составляет не менее двух рабочих дней (смен).

Оплату гарантируем.

Наши реквизиты:

Наименование предприятия

ИНН/КПП

Юридический адрес:

Почтовый адрес:

Банковские реквизиты:

р/сч.

БИК

к/сч.

Руководитель (подпись) (расшифровка подписи)

М. П.

Тел./факс