


**FELTÉTELEK MEGHATÁROZÁSA
ALKALOMSZERŰ TŰZVESZÉLYES
TEVÉKENYSÉG VÉGZÉSÉHEZ**

TŰZVESZÉLLEL JÁRÓ MUNKÁT ELRENDELŐ TÖLTI KI

A munkát elrendelő neve:		Csapat név:.....	Csapat száma:.....
A <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó napján <input type="text"/> <input type="text"/> megtartott helyszíni szemle és a 54/2014. (XII. 5.) BM rendelettel kiadott Országos Tűzvédelmi Szabályzat 91. pont 184-185 §-ban foglaltak alapján az alább elrendelt alkalomszerű tűzveszélyes tevékenység végzéséhez a következő feltételeket határozom meg:			
A tevékenység időpontja:		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> nap <input type="text"/> <input type="text"/> órától <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> nap <input type="text"/> <input type="text"/> óráig	
A tevékenység pontos helyszíne:			
Az elvégzendő munka leírása:			
A munkavégző(k) neve:	Beosztása:	Tűzvédelmi szakvizsga bizonyítvány száma, kiadása éve:	
A munkavégzés során betartandó tűzvédelmi előírások: (Legfeljebb 5 db előírás határozható meg a négyzetekben „X” jelöléssel.)			
<input type="checkbox"/> az éghető anyagokat el kell távolítani	<input type="checkbox"/> a gyúlékony padozat védelméről gondoskodni kell		
<input type="checkbox"/> az el nem távolítható anyagokat le kell takarni	<input type="checkbox"/> a szintek közti nyílásokat, áttöréseket le kell fedni		
<input type="checkbox"/> munkaterület alatt tűzálló ponyvát kell elhelyezni	<input type="checkbox"/> a munkaterületet tűzálló paravánnal kell elkeríteni		
<input type="checkbox"/> tűzjelző rendszer kikapcsolása	<input type="checkbox"/> párhuzamos tevékenység korlátozása		
<input type="checkbox"/> az óvoda értesítése a füstképződéssel járó tevékenységről	<input type="checkbox"/> a munkavégzés során felügyeletet kell biztosítani		
<input type="checkbox"/> nyomásmentesítés	<input type="checkbox"/> szellőztetés		
<input type="checkbox"/> blindelés, kiszakasolás	<input type="checkbox"/> gázkoncentráció mérés		
<input type="checkbox"/> láng-, vagy hőálló ruha kötelező	<input type="checkbox"/> légzésvédő használata kötelező		
<input type="checkbox"/> egyéb, éspedig:			
A munkavégzés helyéndb kg töltetmennyiségű,..... oltó tűzoltó készüléket kell biztosítani!			
A TŰZVESZÉLYES TEVÉKENYSÉGET VÉGZŐ TÖLTI KI			
A munkavégzésre meghatározott előírásokat, feltételeket és kiegészítő rendelkezéseket megismertem, tudomásul vettem, azok betartásáért büntetőjogi felelősséget vállalok. Kijelentem, hogy érvényes tűzvédelmi szakvizsgával rendelkezem. A tűzveszélyes tevékenység befejezését követően a helyszínt átvizsgálom, az esetleges tűzveszélyt megszüntetem és a tevékenység végét a feltételek meghatározójának jelentem.			
Eger, <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> nap			
A munkát végző neve és aláírása:			
A TŰZVESZÉLLEL JÁRÓ MUNKÁT ELRENDELŐ TÖLTI KI			
A munka befejezését tudomásul vettem:		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> nap	
A munkát elrendelő aláírása:		Pályabíró aláírása:	