

**ENGEDÉLY  
FELTÉTELEK ALKALOMSZERŰ TŰZVESZÉLYES TEVÉKENYSÉG  
VÉGZÉSÉHEZ**

Sorszám: .....

**Munkavégzés helye:**

.....  
.....  
.....

**Munkavégzés időpontja:** ..... év ..... hó ..... nap ..... órától  
(tervezett) ..... év ..... hó ..... nap ..... óráig.

**A tevékenység megnevezése, pontos leírása:**

.....  
.....  
.....

A munkavégzésre közvetlenül utasítást adó/ a munkát végző személyek tevékenységét közvetlenül irányító személy neve, beosztása (amennyiben van ilyen személy):

.....  
.....

A munkát végző neve, beosztása	Tűzvédelmi szakvizsga bizonyítvány száma, érvényességiideje	Foglalkozási ág jogszabály szerinti száma	Tűzvédelmi oktatási napló száma, a tűzvédelmioktatás dátuma	Az előzőek meglétét, érvényességétellenőrzőneve, beosztása,aláírása

**Vonatkozó tűzvédelmi szabályok, előírások, feltételek:**

A tűzveszélyes tevékenységhez a munkavégzés helyén az alábbi tűzoltó felszerelést, készüléketbiztosítom:

porral oltó     CO2 oltó     habbal oltó     gázzal oltó     vízzel oltó

Darabszám: .....

Oltásteljesítmény: .....

Töltettömeg: .....

Egyéb felszerelés: .....

A munka kezdésétől annak befejezéséig

- a munkavégzés során felügyeletet biztosítok
- a munkavégzés során műszeres felügyeletet biztosítok

A felügyeletet biztosító személyek neve, beosztása és feladatai (szükség szerinti műszer esetén, annak típusa):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A hatályos Országos Tűzvédelmi Szabályzatban foglaltakra figyelemmel, valamint a 20.....év ..... hó ..... nap megtartott helyszíni szemle alapján, a biztonságos munkavégzés érdekében, **az alábbi feltételeket, tűzvédelmi szabályokat, előírásokat határozom meg:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Kelt, ....., ..... é ..... hó ..... nap

.....  
feltételeket meghatározó személy aláírása

Az alkalmoszerű tűzveszélyes tevékenységet külső szervezet végzi:

Igen

Nem

Amennyiben IGEN, az egyeztetés során a tevékenység helye szerinti létesítmény vezetője/megbízottja a tevékenységgel kapcsolatosan **az alábbi kiegészítő tűzvédelmi előírásokat határozza meg:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Kelt, ....., ..... é ..... hó ..... nap

.....  
létesítmény vezetője, vagy megbízottja

A munkát végző(k) nyilatkozata:

Alulírott....., nyilatkozom, hogy az engedélyben felsorolt feltételeket, előírásokat tudomásul veszem, a munkavégzéshez szükséges berendezést a tevékenység megkezdése előtt leellenőriztem, a tűzoltó készülékek, felszerelések használatát, valamint a tűzjelzés helyi lehetőségét ismerem. A munkavégzés befejezése után a területet tűzvédelmi szempontból leellenőrzöm, a munkavégzés befejezése után munkavégzésre közvetlenül utasítást adó/a munkát végző személyek tevékenységét közvetlenül irányító személy felé jelzem.

Kelt, .....é ..... hó ..... nap

.....  
munkát végzők aláírása

A felügyeletet ellátó(k) nyilatkozata:

Alulírott ..... nyilatkozom, hogy az engedélyben felsorolt feltételeket, előírásokat tudomásul veszem, a felügyeleti feladataimmal tisztában vagyok, a tűzoltó készülékek, felszerelések használatát, a tűzjelzés helyi lehetőségét ismerem.

Kelt, .....é ..... hó ..... nap

.....  
felügyeletet ellátók aláírása

A munka befejezését jelentő személy neve, beosztása, a munka befejezésének pontos időpontja(év, hónap, nap, óra, perc):

.....  
.....  
.....

A munkaterület és közvetlen környezete ellenőrzésének időpontjai, tapasztalatai:

.....  
.....  
.....  
.....

Az ellenőrzést lefolytató neve, beosztása, aláírása:

.....  
.....

.....  
Az alkalomszerű tűzveszélyes tevékenység befejezését tudomásul vettem:

....., ..... év ..... hó ..... nap ..... óra ..... perc

.....  
utasítást adó, irányító személy aláírása

**A tűzveszélyes tevékenység befejezése után a munkaterület átadás – átvétele megtörtént:**

....., ..... év ..... hó ..... nap ..... óra ..... perc

.....  
munkaterületet átadó

.....  
létesítmény vezetője, vagy megbízottja