

Приложение
к Порядку обеспечения работников
администрации города Иркутска
средствами индивидуальной защиты и
смывающими средствами

ЗАЯВКА
НА ПРИОБРЕТЕНИЕ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И СМЫВАЮЩИХ
СРЕДСТВ ДЛЯ РАБОТНИКОВ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ИРКУТСКА*

(наименование должности руководителя органа
(структурного подразделения органа) администрации
города Иркутска, осуществляющего функции по
организации мероприятий, направленных на обеспечение
охраны труда)

№ п/п	Орган (структурное подразделение органа) администрации города Иркутска	Наименование профессии (должности)	Основание выдачи СИЗ (пункты Единых типовых норм, правил по охране труда и иных документов)	Наименование СИЗ (с указанием конкретных данных о конструкции, классе защиты, категориях эффективности и /или эксплуатационных уровнях	Фамилия, имя, отчество работника
1	2	3	4	5	6

«__» _____ 20__ года

(наименование должности руководителя
работников структурных подразделений
органов администрации города Иркутска,
которым предусмотрена выдача средств
индивидуальной защиты)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

* В случае необходимости получения СИЗ до истечения сроков носки по причине (износ, порча, утеря и т.п.), необходимо дополнительно предоставить акт списания СИЗ.
