

Форма акта проверки
возможности выполнения соискателем лицензии
лицензионных требований и условий при осуществлении
деятельности по тушению пожаров

Утверждаю

_____ (должность)

_____ (фамилия и инициалы)

« ____ » _____ Г.

М.П.

_____ (наименование территориального органа МЧС России)

АКТ

проверки возможности выполнения соискателем лицензии
лицензионных требований и условий при осуществлении
деятельности по тушению пожаров

« ____ » _____ Г.

гор. _____

На основании заявления (поручения) _____

_____ (наименование юридического лица или фамилия и инициалы индивидуального предпринимателя - соискателя лицензии)

Комиссия в составе:

1. _____ (должность, фамилия, имя, отчество)

2. _____

в присутствии _____ (должность, фамилия, имя, отчество)

провела оценку возможности выполнения работ по _____ (указать вид деятельности)

юридическим лицом (или индивидуальным предпринимателем) _____

_____ (полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

В ходе проверки установлено следующее:

Адрес места нахождения: _____

Почтовый адрес: _____

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности: _____

Телефон: _____, факс: _____

Организационно-правовая форма: _____

Руководитель предприятия: _____

а) наличие у соискателя лицензии помещений, пожарной техники, средств связи, оборудования, инструмента и документации, необходимых для осуществления лицензируемой деятельности и принадлежащих ему на праве собственности или ином законном основании _____

б) наличие у руководителя юридического лица или у индивидуального предпринимателя (или у руководителя их структурного подразделения, осуществляющего лицензируемую деятельность) высшего или среднего профессионального образования по специальности "пожарная безопасность" и стажа работы в области обеспечения пожарной безопасности не менее 3 лет _____

в) наличие у всех работников, состоящих в штате соискателя лицензии, соответствующего их должностным обязанностям профессионального образования (профессиональной подготовки) в области лицензируемой деятельности, из которых не менее 25 процентов имеют стаж работы в указанной области не менее 3 лет _____

г) отсутствие медицинских противопоказаний у работников соискателя лицензии, участвующих в действиях, направленных на спасение людей, имущества и ликвидацию пожаров _____

д) повышение квалификации указанных в подпункте "б" лиц в области лицензируемой деятельности не реже одного раза в 5 лет _____

Выводы и предложения по результатам проверки:

Члены комиссии: _____
(должность, фамилия, имя, отчество, подпись)

Один экземпляр акта на _____ листах получил.

« ____ » _____ Г. _____
(фамилия, имя, отчество, подпись)

Отметка о направлении (вручении):

Телефон доверия _____