įrenginiuose) ir (ar) jų apsaugos zonoje, atliekamų darbų įforminimo tvarkos aprašo

1 priedas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (įmonės pavadinimas, adresas, kontaktinis telefonas)

**PRAŠYMAS**

**DĖL SUTIKIMO ATLIKTI DARBUS VEIKIANČIUOSE GAMTINIŲ DUJŲ PERDAVIMO SISTEMOS OBJEKTUOSE (ĮRENGINIUOSE) IR (AR) JŲ APSAUGOS ZONOJE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_\_

(data)

Prašome išduoti rašytinį sutikimą žemiau išvardintiems darbams atlikti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Darbai bus atliekami pagal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sutarties pavadinimas, Nr./ techninis/darbo projektas suderintas su AB „Amber Grid“ / brėžiniai ar kt. dokumentai)

Darbų atlikimo vieta  *\_\_\_\_*

(vamzdyno (jo įrenginių) arba objekto (jo įrenginių) pavadinimas ir (arba) koordinatės (LKS), arba adresas)

Darbų pradžia 20\_\_ m. d.

Darbų pabaiga 20\_\_m. d.

Atsakingas už darbų atlikimą *\_\_\_\_*

(pareigos, vardas, pavardė, kontaktinis tel. ir el. paštas)

Atsakingas už darbuotojų saugą ir sveikatą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pareigos, vardas, pavardė, kontaktinis tel. ir el. paštas)

Atsakingas už gaisrinę saugą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pareigos, vardas, pavardė, kontaktinis tel. ir el. paštas)

Atsakingas už aplinkos apsaugą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pareigos, vardas, pavardė, kontaktinis tel. ir el. paštas)

Darbų atlikimo etapai:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Atliekamų darbų atlikimo etapas | Atsakingas už darbo etapo atlikimą (pareigos, vardas, pavardė, tel.) |
|  |  |  |

Darbuotojai, kurie atliks darbus:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Pareigos | Vardas Pavardė | Kvalifikacijos dokumentas, Nr., galiojimo data | Teisės atlikti darbus gamtinių dujų aplinkoje galiojimo data\* |
|  |  |  |  |  |

\*- pildoma tik darbuotojams turintiems teisę atlikti darbus gamtinių dujų aplinkoje.

Subrangovinių įmonių, kurios dalyvaus atliekant šiuos darbus, sąrašas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Įmonės pavadinimas | Adresas | Kontaktinis telefonas | Atliekami darbai |
|  |  |  |  |  |

Priedai:

□\* Įsakymo kopija;

□\* Įmonės atestato kopija;

□\* Darbuotojų kvalifikaciją patvirtinančių dokumentų kopijos;

□\* Numatomos saugos priemonės (kolektyvinės ir asmeninės apsaugos priemonės ir t.t.);

□\* Transporto priemonių sąrašas.

\* *pažymėti pridedamus priedus*

Įmonės vadovo (asmens) arba jo įgalioto asmens vardas, pavardė, pareigos, parašas

A.V.