

№ п/п	Наименование работ	Ответственный исполнитель	Выполнение в часах											
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	и аварийного выхода	заполнению и размещению												
7.	Освобождение помещений ЗС ГО от лишнего имущества и материалов, неиспользуемых при эксплуатации убежища, демонтаж линолеума	Контролер по заполнению и размещению		X	X	X	X							
8.	Закрытие всех защитно-герметических устройств в технологических проемах.	Слесарь по вентиляции		X	X	X	X							
9.	Расстановка в помещениях нар, мебели, приборов и другого необходимого оборудования и имущества.	Контролер по заполнению и размещению				X	X	X	X	X				
10.	Подготовка помещений для кладовой, пищеблока, медицинского пункта для размещения запасов продовольствия, медикаментов.	Кладовщик столовой, фельдшер медпункта												
11.	Создание запасов продовольствия и медикаментов.	Командир звена, Администратор столовой, фельдшер медпункта							X	X	X	X	X	X
12.	Расконсервация инженерно-технического оборудования, санузлов.	Слесарь сантехник								X	X			
13.	Заполнение емкостей запаса питьевой воды.	Слесарь сантехник							X	X	X	X	X	
14.	Заполнение емкости для горюче-смазочных материалов до проектных (расчетных) значений.	Электрик-моторист											X	
15.	Проверка исправности дизель-генераторной	Электрик-										X		

№ п/п	Наименование работ	Ответственный исполнитель	Выполнение в часах											
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	установки, проверка исправности аварийного освещения	моторист												
16.	Испытание работоспособности систем вентиляции, отопления, водоснабжения, канализации, энергоснабжения и отключающих устройств.	Слесарь по вентиляции. Слесарь сантехник. Электрик			X	X	X	X	X					
17.	Подключение средств связи и оповещения.	Связист								X	X			
18.	Доукомплектование средствами гражданской обороны и другим имуществом	Командир звена				X	X	X	X					
19.	Испытание ЗС ГО на герметичность	Командир звена. Слесарь по вентиляции								X	X	X		
20.	Проветривание помещений убежища	Слесарь по вентиляции											X	X

Исполнитель:

Название должности

А.А.Работник

Откорректировано:

_____ (дата корректировки)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия, должность служащего лица проводившего корректировку)

_____	_____	_____
(дата корректировки)	(подпись)	(инициалы, фамилия, должность служащего лица проводившего корректировку)
_____	_____	_____
(дата корректировки)	(подпись)	(инициалы, фамилия, должность служащего лица проводившего корректировку)
_____	_____	_____
(дата корректировки)	(подпись)	(инициалы, фамилия, должность служащего лица проводившего корректировку)
_____	_____	_____
(дата корректировки)	(подпись)	(инициалы, фамилия, должность служащего лица проводившего корректировку)
_____	_____	_____
(дата корректировки)	(подпись)	(инициалы, фамилия, должность служащего лица проводившего корректировку)
_____	_____	_____
(дата корректировки)	(подпись)	(инициалы, фамилия, должность служащего лица проводившего корректировку)
_____	_____	_____
(дата корректировки)	(подпись)	(инициалы, фамилия, должность служащего лица проводившего корректировку)

СОГЛАСОВАНО

Начальник Московского районного отдела
по чрезвычайным ситуациям учреждения
«Минское городское управление Министерства по
чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь»

А.А.Гончаров

« ___ » _____ 202_ г.