

УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель организации –
 начальник ГО

ВЕДОМОСТЬ
 инвентаризации средств ГО, находящегося
 в _____ по состоянию на _____ 20__ года
 (организация (объект))

Штатная численность работников - _____ чел.
 Наибольшая работающая смена - _____ чел.
 Численность гражданских формирований - _____ чел.

№ п/п	Наименование специмущества ГО	Ед. измерения	Год выпуска	Положено по табелям и нормам	Числится по учетным данным		Излишествует	Недостает	Фактическое наличие и техническое состояние								Списано за отчетный год	Примечание				
					№ партии	количество (в партии, ** шт.)			В том числе													
									по категориям				лабораторн. испыт.		Год испытания	Орган проводивший испытания						
									1	2	3	4	не соответ. ТУ, шт.	соответ. ТУ, шт.								
10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			

Примечание: * для фильтрующих противогазов кроме количества штук указывать количество партий.

Категории средств ГО определять в соответствии с требованиями приложений №№ 2 и 3 постановления МЧС от 26.05.2004 № 16дсп «Об утверждении Инструкции по хранению имущества гражданской обороны на складах организаций».

Председатель комиссии:
 члены комиссии:

 (подпись)

Фамилия, инициалы

 (подпись)

Фамилия, инициалы

 (подпись)

Фамилия, инициалы