

**ZEZWOLENIE
NA WYKONANIE PRAC NA DACHACH ORAZ PRAC NA WYSOKOŚCI**

ADMINISTRACJA Z DNIEM _____ ZEZWALA WYKONAWCY: _____

WYKONANIE PRAC NA WYSOKOŚCI W ZAKRESIE _____

ZAGROŻENIA WYSTĘPUJĄCE I PRZEWIDYWANE:

TAK	NIE	
		Niewytrzymała, grożąca upadkiem konstrukcja sufitu/dachu
		Niezabezpieczone świetliki
		Niezabezpieczone klapy dymowe, włazy rewizyjne
		Zaślepione deskami otwory
		Nieobarierowane krawędzie dachów
		Wyziewy szkodliwych gazów/oparów
		Zawory bezpieczeństwa, bezpieczniki przeciwwybuchowe na instalacjach
		Możliwość potknięcia o elementy instalacji odgromowej

PRZYGOTOWANIE MIEJSCA PRACY, ŚRODKI ZABEZPIECZAJĄCE:

TAK	NIE	
		Wykonanie bezpiecznych podestów, stosowanie rusztowań ochronnych
		Stosowanie sprzętu zabezpieczającego podczas pracy na wysokości
		Stosowanie sprzętu zabezpieczającego podczas pracy w odległości mniejszej niż 2m od krawędzi dachu
		Wygradzenie i oznakowanie miejsca wykonywania pracy
		Środki ochronny indywidualnej oraz środki ochronny dróg oddechowych i inne
		Wpis do książki wejść na dachy lub przestrzeń nad podwieszanym sufitem
		Asekuracja drugiego pracownika

PRZEWIDYWANY CZAS PRACY: DNIA _____ OD GODZINY _____ DO GODZINY _____

OSOBY WYKONUJĄCE PRACE: _____

OŚWIADCZENIE O ZAKOŃCZENIU PRACY:

PRACE ZOSTAŁY ZAKOŃCZONE W DNIE _____ O GODZINIE _____

WYKONAWCA OŚWIADCZA, ŻE:

POSIADA AKTUALNE ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE UPRAWNIAJĄCE DO PRACY NA WYSOKOŚCI.

POSIADA ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE ODBYTE PRZESZKOLENIE W ZAKRESIE ZABEZPIECZENIA PRZED UPADKIEM Z WYSOKOŚCI.

POSIADA SPRZĘT OCHRONY OSOBISTEJ CHRONIĄCY PRZED UPADKIEM Z WYSOKOŚCI. POSIADA SPRZĘT OCHROINY OSOBISTEJ NIEZBĘDNY DO WYKONANIA ZLECENYCH PRAC. SPRZĘT PRZESZEDŁ POZYTYWNIEM KONTROLĘ STANOWISKOWĄ.

POSIADA AKTUALNE SZKOLENIE STANOWISKOWE BHP DO PRAC OBJĘTYCH NINIEJSZYM ZEZWOLENIEM (tj. DLA PRACOWNIKÓW ZATRUDNIONYCH PRZY PRACACH DEKARSKICH, IZOLACYJNYCH, MALARSKICH).

OTRZYMAŁ INSTRUKCJĘ BEZPIECZNEGO WYKONYWANIA PRAC WYSOKOŚCIOWYCH PRZEZ ZLECENIOBIORCĘ (IBWP-W-1) ORAZ INSTRUKCJĘ BEZPIECZNEGO WYKONYWANIA PRAC PRZEZ ZLECENIOBIORCĘ (IBWPZ-10).

ZEZWOLENIE WYSTAWIŁ

ROZPOCZĘCIE PRAC (WYKONAWCA)

ZAKOŃCZENIE PRAC (WYKONAWCA)