

Wzór pozwolenia na rozpoczęcie prac

POZWOLENIE NA ROZPOCZĘCIE PRAC		Nr:					
Lokalizacja:							
Nr Zadania:		Osoba kierująca Zadaniem ze strony OEI:					
Upoważnienie do wykonania usług wydane:		Osoba kierująca pracą ze strony Podwykonawcy:					
Opis działań, które mają być przeprowadzone:							
Specyfikacja pojazdów, które będą używane:							
Specyfikacja sprzętu i narzędzi:							
Specyfikacja dokumentacji prac							
Tytuł:		Data zatwierdzenia:					
Wydane zezwolenia/decyzje/zatwierdzenia prac							
Tytuł:		Wydane przez:		Data:			
Analiza zagrożeń							
Wydane przez:		Data:		Zatwierdził:		Data:	
Instrukcje BHP dla danej Lokalizacji:							
Wydane przez:		Data:		Zatwierdził:		Data:	
Instrukcja Bezpiecznego Wykonywania Robót (IBWR)							
Wydane przez:		Data:		Zatwierdził:		Data:	
Szkolenie zespołu roboczego w zakresie BHP							
<ul style="list-style-type: none"><li>• Lista uczestników szkolenia BHP z ich podpisami stanowi Załącznik 1 do niniejszego zezwolenia na pracę</li><li>• Treść szkolenia BHP:</li></ul>							

- Specyfikacja stosowanych środków ochrony indywidualnej:
- Specyfikacja stosowanego obarierowania i znaków:
- Specyfikacja sprzętu przeciwpożarowego:

Szkolenie BHP przeprowadził

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

Specyfikacja wymaganych kwalifikacji pracowniczych:

Weryfikację spełnienia wymaganych kwalifikacji pracowniczych przeprowadził

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

Dokument sporządził:

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

Dodatkowe uwagi i instrukcje dotyczące przeprowadzania czynności:

Data rozpoczęcia czynności:

Spełnienie warunków umożliwiających rozpoczęcie czynności

Weryfikacja przez osobę kierującą pracą ze strony Podwykonawcy

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

Weryfikacja przez osobę kierującą Zadaniem ze strony OEI

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

Weryfikacja przez specjalistę ds. BHP ze strony Podwykonawcy

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

Weryfikacja przez specjalistę ds. ochrony środowiska ze strony Podwykonawcy

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis:

Weryfikacja przez specjalistę ds. BHP i ochrony środowiska ze strony OEI



Imię i nazwisko:	Data:	Podpis:
Zatwierdzenie rozpoczęcia działań przez kierownika ds. prac terenowych w lokalizacji ze strony OEI		
Imię i nazwisko:	Data:	Podpis:
Informacje o przeprowadzeniu czynności związane z BHP:		
Wszystkie czynności objęte niniejszym zezwoleniem na pracę zostały ukończone do dnia:		
<b>Osoba kierująca pracą ze strony Podwykonawcy</b>		
Imię i nazwisko:	Data:	Podpis:
<b>Osoba kierująca Zadaniem ze strony OEI</b>		
Imię i nazwisko:	Data:	Podpis:
<b>Kierownik ds. prac terenowych w lokalizacji ze strony OEI</b>		
Imię i nazwisko:	Data:	Podpis:



Załączniki do zezwolenia na pracę:

Załącznik 1: Lista uczestników szkolenia BHP

Imię i nazwisko:	Spółka:	Podpis:
Imię i nazwisko:	Spółka:	Podpis:
Imię i nazwisko:	Spółka:	Podpis:
Imię i nazwisko:	Spółka:	Podpis:
Imię i nazwisko:	Spółka:	Podpis:
Imię i nazwisko:	Spółka:	Podpis:
Imię i nazwisko:	Spółka:	Podpis:
Imię i nazwisko:	Spółka:	Podpis:
Imię i nazwisko:	Spółka:	Podpis:
Imię i nazwisko:	Spółka:	Podpis:
Imię i nazwisko:	Spółka:	Podpis:
Imię i nazwisko:	Spółka:	Podpis: