

**ZEZWOLENIE
NA PRZYSTĄPIENIE DO WYKONYWANIA PRAC NA WYSOKOŚCI**

KIEROWNIK ZARZĄDZAJĄCY _____ **W DNIU** _____

ZEZWALA WYKONAWCY: _____

NA WYKONANIE PRAC NA WYSOKOŚCI W ZAKRESIE _____

ZAGROŻENIA WYSTĘPUJĄCE I PRZEWIDYWANE:

TAK	NIE	
☐	☐	Niewytrzymała, grożąca upadkiem konstrukcja podłoża (sufit, dach, platforma, rusztowanie, niestabilny grunt, itp.)
☐	☐	Niezabezpieczone, niestabilne elementy podłoża
☐	☐	Niezabezpieczone elementy w pobliżu miejsca prac (daszki, naświetla, włazy rewizyjne, drzewa, słupy, ogrodzenia, itp.)
☐	☐	Brak ochrony przed upadkiem (nieobarierowane krawędzie dachów, brak balustrad, brak osłony drabin, itp.)
☐	☐	Wyziewy szkodliwych gazów/oparów, środowisko toksyczne
☐	☐	Możliwość potknięcia o elementy infrastruktury (instalację odgromową, kable, rury, konstrukcje utrzymujące urządzenia)
☐	☐	_____

PRZYGOTOWANIE MIEJSCA PRACY, ŚRODKI ZABEZPIECZAJĄCE:

TAK	NIE	
☐	☐	Wykonanie bezpiecznych podestów, stosowanie rusztowań ochronnych
☐	☐	Stosowanie sprzętu zabezpieczającego podczas pracy na wysokości
☐	☐	Wygrodzenie i oznakowanie miejsca wykonywania pracy
☐	☐	Środki ochrony indywidualnej (w tym środki ochrony dróg oddechowych, ochrony kończyn, oczu, itd.)
☐	☐	Wykonane i zakończone wynikiem pozytywnym szkolenie z obsługi Środków Ochrony Osobistej
☐	☐	Asekuracja drugiego pracownika
☐	☐	Sprawdzony stan techniczny Środków Ochrony Osobistej
☐	☐	_____

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

OSOBY WYKONUJĄCE PRACE: _____

OŚWIADCZENIE O ZAKOŃCZENIU PRACY:

PRACE ZOSTAŁY ZAKOŃCZONE W DNIU _____ **O GODZINIE** _____

WYKONAWCA OŚWIADCZA, ŻE:

- posiada aktualne orzeczenie lekarskie zezwalające na wykonywanie pracy na wysokości,
- posiada zaświadczenie potwierdzające zakończenie z wynikiem pozytywnym przeszkolenia w zakresie stosowania Środków Ochrony Osobistej zabezpieczających przed upadkiem z wysokości,
- posiada Środków Ochrony Osobistej przeznaczone do pracy na wysokości i zabezpieczające przed upadkiem z wysokości,
- posiada Środki Ochrony Osobistej niezbędne do wykonania zleconych prac dobrane do zakresu prac (tj. ubranie dostosowane do warunków środowiskowych, osprzęt ochrony dróg oddechowych / ochrony słuchu / ochrony oczu / ochrony kończyn jeżeli jest wymagany),
- sprawdził Środki Ochrony Osobistej przeznaczone do pracy na wysokości i zabezpieczające przed upadkiem z wysokości i nie wnosi zastrzeżeń do ich stosowania i do ich stanu technicznego,
- posiada aktualne szkolenie stanowiskowe w zakresie bezpiecznego wykonywania prac objętych niniejszym zezwoleniem (dotyczy prac innych niż asekuracja przed upadkiem z wysokości, tj. prac dekarских, elektrycznych, malarskich, itp.),
- zapoznał się z instrukcją bezpiecznego wykonywania prac

ZEZWOLENIE WYSTAWIŁ

DATA / GODZINA:

ROZPOCZĘCIE PRAC (WYKONAWCA)

DATA / GODZINA:

ZAKOŃCZENIE PRAC (WYKONAWCA)

DATA / GODZINA: