

# Evidenční list vydaných osobních ochranných pracovních prostředků (dále jen OOPP)

ve smyslu ustanovení Nařízení vlády č.495/2001 Sb., kterou se stanoví rozsah a bližší podmínky poskytování osobních ochranných pracovních prostředků a mycích, čistících a dezinfekčních prostředků a dle ustanovení § 133a odst.3 písm. d) Zák.práce č. 65/1965 Sb.(Zákoník práce) v platném znění

<b>Jméno a příjmení:</b>		<b>Narozen(a):</b>	
<b>Profese:</b>		<b>Pracoviště:</b>	
<b>Pracoviště:</b>			
<b>Evidenční číslo:</b>			

Vydané OOPP		Výdej OOPP		Příjem OOPP	
název OOPP a množství (ks, páry, l, m, kg, sady ap.)	užitná doba	Datum	Podpis příjemce (pracovníka)	Datum	Podpis příjemce (pracovníka)

Svým podpisem níže potvrzuji, že beru na vědomí, že OOPP, které mi budou zapůjčeny (budou výše uvedeny v tabulce a stvrzeny mým podpisem), jsou majetkem organizace a jsem povinen(a) s nimi řádně zacházet, vždy je používat jen pro stanovený účel využití, pro který jsou určeny a schváleny. Tyto OOPP musím používat vždy při pracovních činnostech, které ohrožují mé zdraví nebo život. Pokud dojde k opotřebení, zničení nebo ztrátě OOPP, musím toto neprodleně nahlásit svému nadřízenému, který zajistí výměnu nefunkčních OOPP za funkční. užitné doby uvedené v tabulce jsou pouze orientační. Pokud OOPP ztratí svou ochrannou schopnost nebo je jinak omezena jeho funkčnost, je nutné ho okamžitě vyměnit. Užitná doba se udává v měsících. Dále beru na vědomí, že svým podpisem při přebírání každého OOPP stvrzuji, nejen převzetí OOPP, ale i to, že jsem byl(a) řádně seznámen(a) s používáním a údržbou všech přebíraných OOPP, e jsem tomuto seznámení porozuměl(a) v plném rozsahu a že přebírám odpovědnost za svěřené OOPP (dle § 178 Zákoníku práce).

Datum:

Čitelný podpis zaměstnance:

Vydané OOPP		Výdej OOPP		Příjem OOPP	
název OOPP a množství (ks, páry, l, m, kg, sady ap.)	užitná doba	Datum	Podpis příjemce (pracovníka)	Datum	Podpis příjemce (pracovníka)

Svým podpisem níže potvrzuji, že беру на vědomí, že OOPP, které mi budou zapůjčeny (budou výše uvedeny v tabulce a stvrzeny mým podpisem), jsou majetkem organizace a jsem povinen(a) s nimi řádně zacházet, vždy je používat jen pro stanovený účel využití, pro který jsou určeny a schváleny. Tyto OOPP musím používat vždy při pracovních činnostech, které ohrožují mé zdraví nebo život. Pokud dojde k opotřebením, zničení nebo ztrátě OOPP, musím toto neprodleně nahlásit svému nadřízenému, který zajistí výměnu nefunkčních OOPP za funkční. užitné doby uvedené v tabulce jsou pouze orientační. Pokud OOPP ztratí svou ochrannou schopnost nebo je jinak omezena jeho funkčnost, je nutné ho okamžitě vyměnit. Užitná doba se udává v měsících. Dále беру на vědomí, že svým podpisem při přebírání každého OOPP stvrzuji, nejen převzetí OOPP, ale i to, že jsem byl(a) řádně seznámen(a) s používáním a údržbou všech přebíraných OOPP, že jsem tomuto seznámení porozuměl(a) v plném rozsahu a že přebírám odpovědnost za svěřené OOPP (dle § 178 Zákoníku práce).

Datum:

Čitelný podpis zaměstnance: