

Písemná informace o rizicích možného ohrožení zaměstnanců jiných zaměstnavatelů na pracovišti

V souladu s ustanovením § 132 odst. (4) a v souvislosti s prováděnými pracemi a činnostmi na pracovišti _____ na němž mohou být ohroženi Vaši zaměstnanci Vás tímto písemně informujeme o rizicích možného ohrožení Vašich zaměstnanců a žádáme Vás o vyjádření, konzultaci a návrh na koordinaci prací a o přijetí bezpečnostních opatření pro minimalizaci rizik. Jednotlivá rizika jsou popsána v tabulce.

Prováděné činnosti

<input type="checkbox"/> zemní práce	<input type="checkbox"/> práce na střeše	<input type="checkbox"/> práce stavebních strojů
<input type="checkbox"/> zdění	<input type="checkbox"/> bourání	<input type="checkbox"/> odbedňování kcí
<input type="checkbox"/> omítání	<input type="checkbox"/> transport materiálu	<input type="checkbox"/> provoz vozidel
<input type="checkbox"/> montáž dílců	<input type="checkbox"/> svařování	<input type="checkbox"/> lešení (montáž, dmrž, užívání)
<input type="checkbox"/> montáž výplní otvorů	<input type="checkbox"/> nátěry konstrukcí	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> práce ve výškách	<input type="checkbox"/> práce zemních strojů	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> pohyb vozidel a jejich součástí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> pohyb manipulačních vozíků	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rizika možného ohrožení

Poznámka

Přítlačení, stlačení náraz nebo úder stavebním strojem nebo mechanizací nebo jejich částí pracovníka nebo částí jeho těla	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Opatření :		
Zasažení odletujícím materiálem nebo nástrojem (například při bouracích pracích, při dřevoobráběcích pracích apod.)	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Navinutí na otáčející se části strojů (buben vrátku apod.)	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Propíchnutí, bodnutí o špičaté předměty (hřebíky, trny apod.)	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Tření, odření o konstrukce a stroje s hrubým povrchem	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Uklouznutí zakopnutí na vnitrostaveništních komunikacích	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Naražení na vystupující části stavebních konstrukcí a strojů	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Pořezání uříznutí částí těla o ostré hrany strojů, nástrojů, materiálů	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	

Zasažení materiálem nebo osobou padající z výšky	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Propadnutí stavební konstrukcí	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Vypadnutí z otvorů, nebo z pomocných stavebních konstrukcí	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Pád do výkopů, jam	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Zavalení výkopkem, zavalení ve výkopu	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Nežádoucí styk s chemickou látkou (poleptání, otrava)	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Zasažení očí nebezpečnou látkou (chem. látkou nebo přípravkem, maltovou nebo betonovou směsí apod.)	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Zásah elektrickým proudem	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Popálení o horké nástroje, přístroje, nářadí či o konstrukce a materiály ohřáté z technologických důvodů	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Biologické nákazy (např. při opravách kanalizace, při pracích s pohybem zvířat, při odstraňování zdechlin apod.)	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Zvýšení koncentrace výbušných plynů v ovzduší	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
Informovaný a informující se shodli na výše uvedených opatřeních pro minimalizaci rizik		
Datum		
Informující	razítko	podpis
Informovaný		