



6. V této části "Povolení k práci" se uvedou všechny doplňující informace, které nebyly uvedeny na první straně formuláře.  
V případě potřeby použijte další list.

7. Práce zaměstnanců více zaměstnavatelů na pracovišti

Ano (provést výměnu rizik mezi zadavatelem a dodavatelem dle zákon č.262/2006 Sb., zákoník práce, § 101 a 102) včetně písemného záznamu  Ne

Zadavatel:

Dodavatel:

Datum vzájemného předání rizik:

8. Technologický postup, systém bezpečné práce

- Práce ve výškách a nad volnou hloubkou číslo technologického postupu \_\_\_\_\_
- Zdvihání břemem pomocí jeřábů nebo hydraulické ruky číslo technologického postupu \_\_\_\_\_
- práce v uzavřených prostorech číslo technologického postupu \_\_\_\_\_
- práce na potrubí obsahující nebezpečnou látku číslo technologického postupu \_\_\_\_\_
- výkopové práce číslo technologického postupu \_\_\_\_\_
- práce v prostorech s nebezpečím výbuchu (příkaz V) číslo technologického postupu \_\_\_\_\_
- 

pozn. Technologický postup musí být zpracován dodavatelem musí být dále zpracován pro všechny činnosti dle NV č. 101/2005 Sb., NV č. 362/2005 Sb.)

9. Vyjádření správce okolního zařízení či prost. (vyplnit pouze v případě, že jsou okolní prostory ohroženy)

S provedením uvedených prací  Souhlasím  Nesouhlasím

Navrhuji tato opatření

Datum: Jméno: Podpis.

10. Podmínky pro práci s otevřeným ohněm a v prostorech s nebezpečím výbuchu, se zdroji iniciace

Požární asistenci hlídka	Jméno a příjmení	Společnost	Podpis	Výkon požární asistence se provádí po celou dobu práce s otevřeným ohněm a také při přerušení práce

Jiná opatření:

Podpis technika požární ochrany (ve tř.pož.rizika R-III, R-IV a při pracích v prostorech s nebezpečím výbuchu, se zdrojem iniciace)

11. Rozbor ovzduší

Datum	Čas	Místo odběru vzorku	Naměřená hodnota	Podpis

12. Předání a převzetí pracoviště po ukončení práce

Datum a čas předání a převzetí pracoviště po ukončení práce: ..... v ..... hod

Práce s ohněm ukončena v ..... hod

Předal: Převzal:

Podpis: Podpis:

13. Zajištění práce po ukončení práce s ohněm

Pracoviště musí být zabezpečeno proti vzniku požáru ve smyslu vyhl. MVČR č. 80/2000 Sb.  
(požární dohled po skončení práce s ohněm musí být prováděn ve stanovených intervalech po dobu min. 8 hod)

Fyzický dohled pracovníka  EPS (pouze pokud je pracoviště a přilehlé prostory vybaveno SHZ)

Jméno a podpis pracovníka provádějícího následný požární dohled po ukončení práce s ohněm:

Jméno ..... od ..... do ..... v intervalu ..... podpis: .....

Jméno ..... od ..... do ..... v intervalu ..... podpis: .....

\* hodící se (požadované) zaškrtněte

\*\* nehodící se škrtněte

\*\*\* prostory a zařízení s rizikem vzniku závažné havárie u objektů zařazených do působnosti prevence závažné havárie