

Nr pozwolenia.....

SEKCJA 1: (Wypełnia Wykonawca przeprowadzający te prace)

Budowa:		
Wykonawca:		
Opis prac:		
Zespół realizujący zadanie	Imię i nazwisko:	Stanowisko:
Osoba nadzorująca:		
Pracownicy:		
Lokalizacja:		

SEKCJA 2: LISTA KONTROLNA: (Wypełnia Wykonawca przeprowadzający te prace)

IBWR	T / N	Nr IBWR:
Lista kontrolna	T	Pozwolenie nie zostanie zaaprobowane jeśli lista nie jest wypełniona
Lista kontrolna		Tak
Czy w miejscu realizacji prac nie ma wystarczającej ilości miejsca na platformę z barierkami?		
Czy powierzchnia podłogi jest równa, bez gruzu lub innych przeszkód?		
Czy drabina została sprawdzona i określona jako odpowiednia dla zadania?		
Czy pracownik posiada badania lekarskie uprawniające do pracy na wysokości?		

SEKCJA 3: AUTORYZACJA (Menadżer Projektu / Kierownik Budowy / Lider Projektu)

<ul style="list-style-type: none"> Osoba(y) wskazana powyżej (i tylko one) otrzymują pozwolenia na pracę z drabin we wskazanej lokalizacji, zgodnie z zasadami opisanymi w IBWR dla danego zadania Kopia pozwolenia musi być przyklejona do drabiny podczas jej używania Wykonawca musi oznaczyć drabiny, które używają osoby pod jego kontrolą Wszystkie drabiny nie będące aktualnie w użyciu (włączając w to przerwy) muszą być zabezpieczone przed nieautoryzowanym użyciem Wymagania tego pozwolenia muszą być przekazane pracownikom realizującym zadanie 		
Inne specjalne wymagania	Np. drabina z materiałów nieprzewodzących jeśli używana w miejscach gdzie praca odbywa się w pobliżu napięcia	
Pozwolenie na rozpoczęcie prac	Data:	Godzina:
Data wygaśnięcia pozwolenia	Data:	Godzina:
Pozwolenie MOŻE zostać wystawione na więcej niż jedną zmianę roboczą tylko w przypadku wykonywania powtarzalnych prac w tej samej lokalizacji. Pozwolenie może być wystawione na okres max 1 tygodnia. Zgodę na przedłużenie pozwolenia powyżej jednej zmiany roboczej może wyrazić jedynie Kierownik budowy lub przedstawiciel inwestora.		
Nazwisko:		Podpis:

SEKCJA 4: AKCEPTACJA POZWOLENIA (wypełnia kompetentny przedstawiciel wykonawcy)

Niniejszym potwierdzam, że osoba podlegająca naszej firmie będzie stosować się do warunków ujętych w tym pozwoleniu.			
Data:		Stanowisko:	
Nazwisko:		Podpis:	

SEKCJA 5: UKOŃCZENIE PRAC (wypełnia kompetentny przedstawiciel wykonawcy)

Prace, dla których wydano niniejsze pozwolenie zostały ukończone a drabina została usunięta i zabezpieczona przed nieuprawnionym użyciem.			
Data:		Stanowisko:	
Nazwisko:		Podpis:	

SEKCJA 6: PRACE UKOŃCZONE (wypełnia upoważniony przedstawiciel Skanska)

Oświadczam, że wyznaczone prace zostały ukończone.			
Data:		Stanowisko:	
Nazwisko:		Podpis:	

NINIEJSZE POZWOLENIE TRACI WAŻNOŚĆ – W PRZYPADKU KONIECZNOŚCI KONTUNOWANIA PRAC WYMAGANE BĘDZIE NOWE POZWOLENIE