

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 przyczepiona 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			