|  |  |
| --- | --- |
| **Dane** | |
| Rodzaj robót/prac/usługi: |  |
| Nazwa i adres inwestycji/wykonywania robót/prac/usługi: |  |
| Wykonawca: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca** | | | |
|  | Imię i nazwisko | Data | Podpis |
| Opracował: |  |  |  |
| Nadzorujący pracę: |  |  |  |
| Zaakceptował: |  |  |  |

1. **Planowany termin wykonywania prac.**
2. Prace wykonywane będą w okresie od ………………………………… do …………………………………

nr umowy ………………………………………………… z dnia ………………………………

*(Wpisz termin rozpoczęcia i zakończenia prac.)*

1. Wykonawstwo prac uwzględnia następujące przerwy.

*(Opisz planowane przerwy w pracach, z podaniem dat / godzin oraz okoliczności ich zaistnienia.)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………

1. Prace wykonywane będą w dzień / w nocy.

*(Opisz podział prac na dzień / noc.)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…

1. **Miejsce(a) wykonywania prac.**
2. Dokładne miejsce(a) wskazane na planie.

*(Podaj dokładne miejsce wykonywania, pozwalające na jego łatwe zlokalizowanie, np. w jakim budynku, czy prace będą wykonywane wewnątrz czy na zewnątrz, na której kondygnacji, w którym pomieszczeniu itp.)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………….…

1. Wpływ na otoczenie miejsca pracy.

*(Opisz otoczenie miejsca pracy z uwzględnieniem istniejącej infrastruktury, prowadzone w pobliżu roboty oraz ruch osób postronnych i potencjalny wpływ wykonywanych prac na to otoczenie.)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

1. Sposób dotarcia do miejsca pracy / dostęp

*(Opisz, w jaki sposób można dostać się do miejsca pracy, np. droga serwisowa, ul. …. , drabina wejście na dach, …….itp.)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

1. **Warunki atmosferyczne.**

| Lp. | Czynnik | Czy czynnik ma wpływ na bezpieczeństwo (Tak/Nie) | Określenie czynności na których wykonanie ma wpływ czynnik | Uwagi (np. określenie granicznej siły wiatru itp.) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Temperatura** |  |  |  |
| 2. | **Wiatr** |  |  |  |
| 3. | **Opady** |  |  |  |
| 4. | **Widoczność** |  |  |  |
| 5. | **Inne** |  |  |  |

1. **Wykaz sprzętu i narzędzi niezbędnych do wykonania prac.**

| Lp. | Nazwa sprzętu | Przeznaczenie | Wymogi formalne  (uprawnienia, decyzje UDT etc.) |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

1. **Substancje i materiały niebezpieczne.**

| Lp. | Nazwa substancji / mieszaniny | Karta charakterystyki - nr załącznika | Sposób / miejsce składowania | Zagrożenie |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

1. **Zasoby ludzkie niezbędne do wykonywania robót**

| Lp. | Zakres obowiązków i odpowiedzialności | Sposób / miejsce składowania | Zagrożenie |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

1. **Czynności wymagane przed rozpoczęciem pracy.**

* …………………………………
* …………………………………
* …………………………………
* …………………………………
* …………………..……………

1. **Opis sposobu wykonywania pracy.**

* …………………………………
* …………………………………
* …………………………………
* …………………………………
* …………………..……………

1. **Czynności zabronione.**

* …………………………………
* …………………………………
* …………………………………
* …………………………………
* …………………..……………

1. **Czynności wymagane po zakończeniu pracy.**

* …………………………………
* …………………………………
* …………………………………
* …………………………………
* …………………..……………

1. **Sposób postępowania w przypadku wystąpienia wypadku lub awarii.**

* …………………………………
* …………………………………
* …………………………………
* …………………………………
* …………………..……………

1. **Załączniki.**
2. **Lista pracowników zapoznanych z IBWR i dopuszczonych do wykonywania prac.**

| Lp. | Imię i nazwisko | Data zapoznania | Stanowisko | Podpis pracownika |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |