

# Oświadczenie o pracownikach podwykonawcy

ADRES BUDOWY:

FIRMA:

L.p.	Imię, Nazwisko	Stanowisko	Badania lekarskie ważne do	Szkolenie bhp ważne do	Data instruktażu stanowiskowego bhp na budowie	Data zapoznania z ORZ	Data zapoznania z IBWR i BIOZ	Posiadane uprawnienia (ważne do)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Niniejszym poświadczam autentyczność powyższych danych oraz oświadczam, że w/w osoby są zatrudnione na zasadach określonych prawem polskim oraz zobowiązuję się na żądanie Porr S.A. bezzwłocznie dostarczyć wszelkie dokumenty potwierdzające powyższe dane. Jednocześnie zobowiązuję się do każdorazowej aktualizacji ww. oświadczenia w przypadku: zamierzonego wprowadzenia zmian w stanie personelu zatrudnionego na budowie (wprowadzenia nowych pracowników), upływu terminu ważności badań lekarskich lub szkoleń bhp albo zmian dotyczących stanowisk pracy, na których zatrudnione są ww.osoby.

Data:.....

Czytelny podpis osoby upoważnionej / Podwykonawcy:.....

Użyte skróty: ORZ - ocena ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy, IBWR- instrukcja bezpiecznego wykonywania robót, BIOZ - plan bezpieczeństwa i ochrony zdrowia