

UITVOEREN VAN WERKEN

DATUM:..... NR. BESTELBON:.....

WERKVERGUNNING **VUURVERGUNNING** **DAKVERGUNNING**

<p>Luik 1: Aanvraag werkzaamheden <i>(in te vullen door aanvrager van de vergunning)</i></p> <p>Naam firma/uitvoerende dienst:</p> <p>Contactpersoon naam:..... Telefoonnummer:</p> <p>Locatie van de werken:</p> <p>Omschrijving van het werk:</p> <p>Werkwijze:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> monteren/demonteren <input type="checkbox"/> openen installatie <input type="checkbox"/> betreden besloten ruimte <input type="checkbox"/> branden/gutsen/lassen <input type="checkbox"/> hijsen <input type="checkbox"/> hakken/boren <input type="checkbox"/> slijpen <input type="checkbox"/> hogedruk spuiten <input type="checkbox"/> graven machinaal <input type="checkbox"/> graven handmatig <input type="checkbox"/> gebruik gevaarlijke producten (licht ontvlambare, ontvlambare, corrosieve, giftige, schadelijke, irriterende, voor het milieu belastende, enz.) <input type="checkbox"/> <p>Toegepaste gereedschappen/voertuigen</p> <p>Planning</p> <p>gepland aantal uitvoerende personen:..... geplande begindatum: geplande einddatum: werktijd: totu</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bezorgen van risicoanalyse aan verstreker <input type="checkbox"/> Aanvrager verklaart te handelen volgens de veiligheidsinstructies werken bij derden 	<p>Luik 2: Maatregelen te nemen door verstreker <i>(in te vullen door verstreker)</i></p> <p>Verstreker: naam:..... telefoonnummer:</p> <p><input type="checkbox"/> Brochure veiligheidsinstructies “werken bij derden” aan aanvrager bezorgd</p> <p>Invloed van naburige werkzaamheden</p> <p>Speciale operationele aandachtspunten</p> <p>Mogelijke risico's</p> <p>Te nemen maatregelen</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> omgeving controleren op toxische en/of agressieve stoffen <input type="checkbox"/> omgeving controleren op brandbare stoffen <input type="checkbox"/> apparatuur elektrisch blokkeren <input type="checkbox"/> apparatuur elektrisch vrijschakelen <input type="checkbox"/> apparatuur mechanisch blokkeren <input type="checkbox"/> besloten ruimte conditierapport <input type="checkbox"/> controle na werken: <input type="checkbox"/> milieubeschermdende maatregelen: <input type="checkbox"/> <p>Extra eisen</p>	<p>Luik 3: Maatregelen te nemen door houder <i>(in te vullen door aanvrager en eventueel aan te vullen door verstreker)</i></p> <p>Te nemen voorzorgsmaatregelen:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> putten, goten en/of riolen afdekken <input type="checkbox"/> werkplek afzetten <input type="checkbox"/> mangatwacht <input type="checkbox"/> werkplek beveiligen tegen valge- <input type="checkbox"/> geforceerde ventilatie <input type="checkbox"/> communicatiemiddelen <input type="checkbox"/> steiger controleren <input type="checkbox"/> apparatuur elektrisch vrijschakelen <input type="checkbox"/> milieubeschermdende maatregelen <input type="checkbox"/> <p><u>Bij dakvergunning</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> rekening houden met weers-omstandigheden <input type="checkbox"/> kappen plaatsen over lichtstraten <input type="checkbox"/> risicozone onderaan afbakenen </div> <div style="width: 48%;"> <p><u>Bij vuurvergunning</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> brandbare voorwerpen in omgeving afschermen <input type="checkbox"/> bij lassen: gebruik van lasscherm + platen “lasgevaar” en “verboden toe- vaar gang” <input type="checkbox"/> eigen gekeurd draagbaar toestel staat ter plaatse <input type="checkbox"/> brandwaterslang gereed <input type="checkbox"/> brandblusapparaat plaatsen, klasse <input type="checkbox"/> werkplek en/of werkstuk nat houden <input type="checkbox"/> nau worden geen risicowerken meer uitgevoerd, branddetectie kan terug in dienst <input type="checkbox"/> Alle afval meenemen </div> </div> <p>Persoonlijke beschermingsmiddelen</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> veiligheidshesje <input type="checkbox"/> helm <input type="checkbox"/> veiligheidsschoenen <input type="checkbox"/> oogbescherming <input type="checkbox"/> gelaatsbescherming <input type="checkbox"/> gehoorbescherming <input type="checkbox"/> valbescherming <input type="checkbox"/> hand/armbescherming <input type="checkbox"/> beschermende kledij <input type="checkbox"/> adembescherming <input type="checkbox"/> filtermasker <input type="checkbox"/> stofmasker <input type="checkbox"/> persluchtmasker <input type="checkbox"/>
Naam + Datum + handtekening		
<u>Aanvrager :</u>		
<u>Verstreker :</u>		
<u>Preventieadviseur :</u>		
<u>Houder:</u>		
Geldigheidsduur vergunning:		