

Pozwolenie z listą – Heta Arbeten®

Lista kontrolna i dokumentacja do przeprowadzania oceny ryzyka i udzielania pozwoleń

Miejsce pracy:

Musi istnieć możliwość zaalarmowania służb ratowniczych w ciągu jednej minuty. (ZB 13)

Adres dla służb ratowniczych w przypadku alarmu:

Metoda/narzędzia pracy: Pilarka Szlifierka tarczowa Spawanie Cięcie Lutowanie Gorące powietrze
 Palnik propanowy SBF 2023 Palnik propanowy Kociołek do asfaltu Inne:

Czy miejsce pracy jest tymczasowe? Tak Nie **Czy prace są pożarowo niebezpieczne? (Metoda 3M)** Tak Nie

Tak	Nie	Niepo- trzebne	
<input type="checkbox"/>			Zamawiający wyznaczył na piśmie osobę odpowiedzialną za udzielanie pozwoleń posiadającą dobrą znajomość miejsca wykonywania prac. Ocenę ryzyka przeprowadza na miejscu osoba odpowiedzialna za udzielanie pozwoleń, pracownik wykonujący prace wysokotemperaturowe i dyżurny ochrony przeciwpożarowej. Pozwolenie wydaje się na możliwie najkrótszy czas. (ZB 1)
<input type="checkbox"/>			Strefę ryzyka wokół miejsca pracy określono za pomocą metody 3M: metoda, materiały i miejsce. (ZB 5)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Dyżurny ochrony przeciwpożarowej będzie prowadzić ciągły nadzór nad przeprowadzanymi pracami. (ZB 3)
		<input type="checkbox"/>	W przeciwnym wypadku: <input type="checkbox"/> Osoba odpowiedzialna za udzielanie pozwoleń zaświadcza, że bezpieczeństwo pożarowe jest równie wysokie bez obecności dyżurnego ochrony przeciwpożarowej. (ZB 3)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Przed rozpoczęciem prac w pomieszczeniu, w którym znajdują się/znajdowały się produkty łatwopalne, uzyskano pozwolenie osoby wyznaczonej na kierownika odpowiedzialnego za te materiały lub kierownika operacyjnego. (ZB 4)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Przed rozpoczęciem prac w obszarach, w których istnieje ryzyko wystąpienia atmosfery wybuchowej (gazy, opary, aerozole lub pyły), uzyskano pozwolenie od osoby odpowiedzialnej za bezpieczeństwo ATEX lub kierownika operacyjnego. (ZB 4)
<input type="checkbox"/>			Materiały palne w strefie ryzyka przeniesiono lub zabezpieczono poprzez przykrycie i/lub osłonięcie (odgrodzenie) za pomocą niepalnego materiału. Obszar strefy został posprzątan i w razie potrzeby spryskany wodą. (ZB 5)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Jeśli w strefie ryzyka znajdują się konstrukcje przewodzące ciepło i ukryte palne części budynku, zostały one zabezpieczone i, jeśli to konieczne, umożliwiono do nich dostęp na wypadek konieczności podjęcia natychmiastowej akcji gaśniczej. (ZB 6)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Jeżeli przewodzące ciepło części budynku przechodzą przez część budynku (np. ścianę), strefę ryzyka rozszerzono i w razie potrzeby dyżurny ochrony przeciwpożarowej prowadzi nadzór po drugiej stronie. (ZB 6)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Jeżeli w strefie ryzyka występują szczeliny, dziury i przepusty, zostały one skontrolowane i uszczelnione. (ZB 7)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Jeśli dany materiał ma zostać wysuszony lub podgrzany, stosowane są narzędzia i metody, które nie spowodują zapłonu tego materiału. (ZB 8)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Jeżeli w konstrukcji budynku występują elementy wysokiego ryzyka, przeprowadzono ocenę ryzyka i podjęto odpowiednie środki zapobiegawcze. (ZB 1)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Podczas wykonywania warstw uszczelniających (hydroizolacyjnych) materiał nie będzie nagrzewany do temperatury wyższej niż 300°C. (ZB 8)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Do wykonywania warstw uszczelniających będą wykorzystywane palniki propanowe z całkowicie osłoniętym płomieniem. (ZB 8)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Do wykonywania warstw uszczelniających będą wykorzystywane palniki propanowe z płomieniem zamkniętym zgodnie z wytycznymi SBF 2023. (ZB 8)
		<input type="checkbox"/>	W takim wypadku: <input type="checkbox"/> Palnik posiada certyfikat SBF 2023. Butla gazowa jest podłączona za pomocą regulatora ciśnienia. Ciśnienie robocze nie przekracza podanej wartości, maks. 4 bary. Płomień wystaje poza obudowę palnika na wysokość maksymalnie 100 mm przy maksymalnym ciśnieniu roboczym. Oceniono potrzebę wydłużenia okresu nadzoru po zakończeniu prac.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Jeśli ma być przeprowadzane topienie śniegu i lodu przy użyciu otwartego płomienia, osoba odpowiedzialna za udzielanie pozwoleń sprawdziła, czy nie ma w tym miejscu żadnych palnych konstrukcji lub elementów wysokiego ryzyka. Osoba odpowiedzialna za udzielanie pozwoleń wyraziła zgodę na użycie otwartego płomienia. (ZB 8)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Jeśli ma być przeprowadzone osuszanie obszaru pokrytego wodą, stosuje się palniki z płomieniem zamkniętym. (ZB 8)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	W przypadku konieczności użycia sprzętu do spawania i cięcia, musi on być sprawny, a jego kontrole są przeprowadzane w sposób ciągły. (ZB 9)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Podczas spawania/cięcia gazem: butla z acetylenem ma zabezpieczenie przed cofaniem się płomienia. Palnik spawalniczy jest wyposażony w zawory zwrotne gazu palnego i tlenu. Dostępna jest rękawica ochronna. (ZB 9)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Podczas spawania/cięcia elektrycznego: przewód powrotny jest zamocowany jak najbliżej miejsca spawania. Przeprowadzono kontrolę okablowania i przewodów powrotnych. (ZB 9)

Dalsza część tabeli na następnej stronie >>

ZB = Zasady bezpieczeństwa pożarowo niebezpiecznych prac wysokotemperaturowych wykonywanych w tymczasowym miejscu pracy.

Tak	Nie	Niepo- trzebne				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Podczas topienia asfaltu sprzęt należy obsługiwać, a sprzęt gaśniczy przenosić zgodnie z wymogami normy SBF 507. (ZB 10)			
			<table border="0"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">W takim wypadku:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td style="padding-left: 5px;">Kociołek na asfalt ma szczelnie przylegającą pokrywę i stoi na pojemniku na ściekający asfalt wykonanym z niepalnego materiału. Butla z propanem-butanem (LPG) jest przechowywana w pozycji pionowej i odpowiednio zabezpieczona.</td> </tr> </table>	W takim wypadku:	<input type="checkbox"/>	Kociołek na asfalt ma szczelnie przylegającą pokrywę i stoi na pojemniku na ściekający asfalt wykonanym z niepalnego materiału. Butla z propanem-butanem (LPG) jest przechowywana w pozycji pionowej i odpowiednio zabezpieczona.
W takim wypadku:	<input type="checkbox"/>	Kociołek na asfalt ma szczelnie przylegającą pokrywę i stoi na pojemniku na ściekający asfalt wykonanym z niepalnego materiału. Butla z propanem-butanem (LPG) jest przechowywana w pozycji pionowej i odpowiednio zabezpieczona.				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Istnieje dostęp do wystarczającej ilości odpowiedniego, dopuszczonego do działania i sprawnego sprzętu gaśniczego właściwego typu, który umożliwi natychmiastowe podjęcie akcji gaśniczej. (ZB 11)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	W tymczasowym miejscu pracy istnieją systemy ochrony przeciwpożarowej, które należy wyłączyć z użytku. (ZB 12, należy skorzystać z formularza SBF 175)			
			<table border="0"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">W takim wypadku:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td style="padding-left: 5px;">Osoba zajmująca się instalacjami przeciwpożarowymi w budynku lub osoba odpowiedzialna wyraziła zgodę na ich wyłączenie. Ograniczone jest ono do tymczasowego miejsca pracy i dokonuje się go na jak najkrótszy czas. Poniżej należy wpisać odłączone systemy ochrony przeciwpożarowej, na przykład adresy/sekcje alarmów przeciwpożarowych/systemów gaśniczych.</td> </tr> </table>	W takim wypadku:	<input type="checkbox"/>	Osoba zajmująca się instalacjami przeciwpożarowymi w budynku lub osoba odpowiedzialna wyraziła zgodę na ich wyłączenie. Ograniczone jest ono do tymczasowego miejsca pracy i dokonuje się go na jak najkrótszy czas. Poniżej należy wpisać odłączone systemy ochrony przeciwpożarowej, na przykład adresy/sekcje alarmów przeciwpożarowych/systemów gaśniczych.
W takim wypadku:	<input type="checkbox"/>	Osoba zajmująca się instalacjami przeciwpożarowymi w budynku lub osoba odpowiedzialna wyraziła zgodę na ich wyłączenie. Ograniczone jest ono do tymczasowego miejsca pracy i dokonuje się go na jak najkrótszy czas. Poniżej należy wpisać odłączone systemy ochrony przeciwpożarowej, na przykład adresy/sekcje alarmów przeciwpożarowych/systemów gaśniczych.				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jeśli obecne są instalacje tryskaczowe wodne, są one włączone i sprawne przez cały czas wykonywania prac. (ZB 12)			

Okres ważności pozwolenia (ZB 1)

od (data i godzina): _____ do (data i godzina), z wyłączeniem okresu nadzoru po zakończeniu prac: _____

Czas nadzoru po zakończeniu prac (ZB 3, co najmniej 1 godzina): _____ godzin(y)

Wyznaczone osoby i role (ZB 1 i 2)

			Pracownik wykon. prace wysokotemp.	Dyżurny ochr. ppoż.	Nadzór po zakończ. prac	Ważny certyfikat
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko	Podpis	Nr tel. komórkowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko	Podpis	Nr tel. komórkowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imię i nazwisko	Podpis	Nr tel. komórkowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Niżej podpisani zapoznali się z zasadami warunkami przeprowadzania prac.

Wydanie pozwolenia na przeprowadzanie pożarowo niebezpiecznych prac wysokotemperaturowych w tymczasowym miejscu pracy (ZB 1)

Ważny
certyfikat

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za udzielanie pozwoleń _____ Podpis _____ Nr tel. komórkowego _____

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za udzielanie pozwoleń _____ Podpis _____ Nr tel. komórkowego _____
 przy ewentualnym przekazaniu obowiązków

Osoba odpowiedzialna za udzielanie pozwoleń potwierdza, że na miejscu przeprowadzono ocenę ryzyka, przestrzegano zasad bezpieczeństwa i można rozpocząć prace.

Zakończenie prac (ZB 1)

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za udzielanie pozwoleń _____ Podpis _____ Nr tel. komórkowego _____

Osoba odpowiedzialna za udzielanie pozwoleń potwierdza, że prace zostały zakończone, przeprowadzono nadzór po zakończeniu prac, a miejsce pracy zostało skontrolowane i przywrócone do poprzedniego stanu pod kątem bezpieczeństwa przeciwpożarowego.