

POVOLENIE NA PRÁCE č. /

Kde sa bude vykonávať pracovná činnosť? (čerpacia stanica - názov)	Povolenie platí: dátum..... v čase od.....hod. do.....hod
Povolenie vystavené dňa:	Presný popis činnosti:
Dodávateľ (názov spoločnosti):	1. predĺženie: dátum..... v čase odhod. do.....hod. 2. predĺženie: dátum..... v čase odhod. do.....hod.

Akú činnosť idete vykonávať?	Aké ohrozenia vyplývajú z tejto činnosti?	Aké opatrenia je potrebné prijať?
Kritické činnosti na ČS: <input type="checkbox"/> práce s nebezpečenstvom vzniku požiaru <input type="checkbox"/> práce s nebezpečenstvom vzniku výbuchu (Zóna 0, 1, 2) <input type="checkbox"/> práca/vstup do uzavretých/stiesnených priestoroch (napr. čistenie nádrží) <input type="checkbox"/> výkopové práce <input type="checkbox"/> práca vo výškach a nad voľnou hĺbkou <input type="checkbox"/> kritické zdvíhanie, manipulácia s bremenom (ponad technológiu a pod) <input type="checkbox"/> zaistovanie energií (elektrickej, gravitačnej a pod.) <input type="checkbox"/> vrtné práce iné činnosti - popíšte:	<input type="checkbox"/> pád predmetov z výšky <input type="checkbox"/> pád nástrojov, skladovaných surovín, materiálov <input type="checkbox"/> porezanie <input type="checkbox"/> zasiahnutie elektrickým prúdom <input type="checkbox"/> popálenie <input type="checkbox"/> poleptanie <input type="checkbox"/> pošmyknutie <input type="checkbox"/> zakopnutie, pád <input type="checkbox"/> udretie <input type="checkbox"/> poranenie končatín <input type="checkbox"/> vŕhanutie do strojov – zbiehavé miesta, rotujúce časti <input type="checkbox"/> ohrozenie uvoľnenou nahromadenou energiou <input type="checkbox"/> poškodenie sluchu <input type="checkbox"/> poranenie očí <input type="checkbox"/> ožiarenie <input type="checkbox"/> úpal <input type="checkbox"/> omrzliny <input type="checkbox"/> zasypanie <input type="checkbox"/> intoxikácia, otrava <input type="checkbox"/> zahorenie <input type="checkbox"/> nevoľnosť <input type="checkbox"/> dehydratácia <input type="checkbox"/> udusenie <input type="checkbox"/> utopenie <input type="checkbox"/> ohrozenie tlakovými hadicami <input type="checkbox"/> iné:	<input type="checkbox"/> zaistovanie energií <input type="checkbox"/> odpojenie zariadenia od energií <input type="checkbox"/> uvoľnenie energií – vyprázdniť, vyčistiť, vypláchnuť <input type="checkbox"/> uvoľnenie energií - neutralizovať, podprieť, skratovať <input type="checkbox"/> vetranie prirodzené, technické <input type="checkbox"/> (elektro) izolačné náradie, nástroje <input type="checkbox"/> ochrana elektrických prívodných káblov <input type="checkbox"/> použitie oddeľovacieho trafo, 24 V osvetlenie - náradie <input type="checkbox"/> odmastenie (prostredie, časti zariadenia) <input type="checkbox"/> paženie/svahovanie <input type="checkbox"/> ohradenie, osvetlenie <input type="checkbox"/> prekrytie priestoru proti šíreniu prachu, izolácia proti vode <input type="checkbox"/> založenie výstražných tabuliek alebo oznamov <input type="checkbox"/> bezpečnostné lanká na spojoch tlakových hadíc <input type="checkbox"/> dozor <input type="checkbox"/> prestávky <input type="checkbox"/> monitorovanie atmosféry detektorom plynov <input type="checkbox"/> pracovný postup vykonávateľa (kontraktora) <input type="checkbox"/> elektro – odborná spôsobilosť podľa platnej legislatívy <input type="checkbox"/> viazač, žeriavnik, práca vo výške <input type="checkbox"/> obsluha motorových píl, práca s jedmi <input type="checkbox"/> iné:

Osoby vykonávajúce pracovné činnosti	Meno a priezvisko	číslo HSE karty alebo dátum HSE školenia	Podpis	Meno a priezvisko	číslo HSE karty alebo dátum HSE školenia	Podpis

Vedúci pracovnej skupiny:

Kritické činnosti

Práce s nebezpečenstvom vzniku požiaru a/alebo výbuchu *

Vydané v zmysle vyhlášky Ministerstva vnútra Slovenskej republiky č. 121/2002 Z. z. o požiarnej prevencii v znení neskorších predpisov a nariadenia Vlády Slovenskej republiky č. 393/2006 Z. z. o minimálnych požiadavkách na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci vo výbušnom prostredí

Osoby vykonávajúce práce s nebezpečenstvom vzniku požiaru a/alebo výbuchu					
Meno a priezvisko	Podpis	Evidenčné číslo preukazu zvárača (v prípade zvárania)	Meno a priezvisko	Podpis	Evidenčné číslo preukazu zvárača (v prípade zvárania)

Príprava zariadenia a priestoru k práci s nebezpečenstvom vzniku požiaru a/alebo výbuchu					
<input type="checkbox"/> vyčistenie zariadenia od horľavých kvapalín	<input type="checkbox"/> vymytie zariadenia krát	<input type="checkbox"/> oddelenie zariadenia iným spôsobom:			
<input type="checkbox"/> zariadenie musí byť inertizované hod.	<input type="checkbox"/> vyvetranie zariadenia hod.	<input type="checkbox"/> iné zabezpečenie zariadenia:		<input type="checkbox"/> iné zabezpečenie priestoru:	
<input type="checkbox"/> odpojenie zariadenia od elektrického prúdu	<input type="checkbox"/> oddelenie zariadenia záslepkami				

Meranie ovzdušia na dýchateľnosť, toxicitu a výbušnosť						Na základe výsledkov merania a posúdenia nebezpečenstva vzniku požiaru/výbuchu je potrebné:		
Meraná látka/hodnota	Medze výbušnosti %, Prípustná koncentrácia	Namerané hodnoty					<input type="checkbox"/> kropiť počas prác vodou	<input type="checkbox"/> kontinuálne meranie atmosféry
		1. meranie Dátum: Čas:	2. meranie Dátum: Čas:	3. meranie Dátum: Čas:	4. meranie Dátum: Čas:	5. meranie Dátum: Čas:		
Kyslík	min. 19 %						<input type="checkbox"/> dostatočné vetranie uzavretých priestorov – prirodzené alebo pomocou ventilátora určeného do výbušného prostredia	<input type="checkbox"/> prekrytie - kanalizačné upchávky, protipožiarne deky
Výbušnosť	max. 5 % resp 20 % DMV						<input type="checkbox"/> použitie neiskriaceho náradia	<input type="checkbox"/> vhodný akcieschopný hasiaci prístroj
iné:							<input type="checkbox"/> inertizovanie uzavretých priestorov	<input type="checkbox"/> preventívne zábrany obmedzujúce únik iskier/okují do okolia
iné:							<input type="checkbox"/> kontinuálne vetranie priestoru ventilátorom v nevybušnom prevedení	<input type="checkbox"/> iné:

Meno, priezvisko a podpis osoby zodpovednej za meranie:

Protipožiarne asistenčná hliadka (PHA) (súčasne sú osobami zodpovednými za dozor nad vykonávaním prác v prostredí, ktoré je vystavené nebezpečenstvu výbuchu) a kontrola pracoviska po skončení prác							
Na zabezpečenie prác určujem protipožiarne asistenčnú hliadku	Vedúci/člen	Meno a priezvisko	Podpis	Odbornú prípravu a poučenie vykonal	Vybevenie PAH:	<input type="checkbox"/> hasiace prístroje:	<input type="checkbox"/> iné:
Kontrola po skončení prác je potrebná:							
	Dátum a čas:	Meno a priezvisko:	Podpis:				
	Dátum a čas:	Meno a priezvisko:	Podpis:				
	Dátum a čas:	Meno a priezvisko:	Podpis:				

PREHLÁSENIE: Osobne som sa presvedčil spolu s nájomcom/so zástupcom nájomcu, že priestor, zariadenie a pracovisko je pripravené na bezpečný výkon prác. Zabezpečím dodržanie stanovených opatrení, ako aj bezpečný postup práce a predpisov spoločnosti SLOVNAFT, a. s. Zároveň prehlasujem, že všetci zamestnanci uvedení v tomto povolení majú platné školenie, odbornú a zdravotnú spôsobilosť potrebnú pre výkon uvedenej činnosti.

.....
Priezvisko a podpis vedúceho pracovnej skupiny.....
Priezvisko a podpis nájomcu/zástupcu nájomcu* v prípade súhlasu prečiarknite daný štvorec () križikom, prípadne uveďte vlastný text, tam kde je to možné

Budete pracovať vo výškach? - požiadavky :	Práca na streche
áno <input type="checkbox"/> Budete pracovať z kolektívneho zabezpečenia(napr.: z lešenia/plošiny)? <input type="checkbox"/> Je zabezpečený bezpečný prístup vo výške? Osobné zabezpečenie <input type="checkbox"/> Je postroj vizuálne skontorlovaný a vyhovujúci (bez viditeľného poškodenia)? je zabezpečený dozor pracovníka pracujúceho vo výške? <input type="checkbox"/> Sú k dispozícii k postroju istiace prostriedky (napr.: laná, ypsilonka, kladka, karabína) <input type="checkbox"/> Určil miesto istenia vedúci pracovnej skupiny? (napr.: kotviaci bod v mieste výkonu prác) Rebrík <input type="checkbox"/> Je rebrík bez poškodenia? <input type="checkbox"/> Je zabezpečený rebrík proti zošmyknutiu (napr.: osobou, technickou zarážkou, protišmykovou podložkou)?	áno nie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bude pre zabezpečenie proti pádu použitá pevná zábrana? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bude prístup na strechu pracoviska ohradený výstražnou páskou alebo retiazkou? (Musí byť vzdialená min. 1,5m od hrany strechy/pádu alebo otvorov) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bude použité osobné zabezpečenie proti pádu? (ak áno, vyplň bod „Osobné zabezpečenie,, pri Všeobecných požiadavkách) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bude strecha pri práci zaťažená viac ako 150 kg/m2 ? (ak áno, musí byť vypracované individuálne posúdenie nosnosti statikom)
	Mobilná zdvíhacia plošina Revízia MZP kontraktora je platná do

Uzavreté priestory (UP)					
Zabezpečenie pracoviska	áno	nie	Zabezpečenie	áno	nie
Energie zaistené	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Je pracovník vstupujúci do UP vybavený: celotelovým bezp. postrojom?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potrubia odpojené / zaslepené	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Osobným detektorom minm dva senzory - kyslík, výbušnosť?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UP vyprázdnený a vyčistený	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vhodnými OOPP - uviesť v časti OOPP,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UP ochladený na požadovanú teplotu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Je zabezpečený dozor pracovníka v UP?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nútená ventilácia v UP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Je zabezpečená vhodná komunikácia medzi dozorom a pracovníkom v UP?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prírodná ventilácia UP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Je potrebné použiť autonómny dýchací prístroj?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezpečná zóna vymedzená (zábradlie, páska, iná zábrana,)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ak nie ako Je zabezpečená dýchateľná atmosféra v UP, uviesť.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stála prítomnosť záchranárskych jednotiek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Má pracovník k dispozícii neiskriace náradie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zabezpečenie evakuácie - trojnožka, iné:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Je zabezpečené kontinuálne meranie atmosféry :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Výkopy a otvory	áno	nie	Zdvíhanie bremien	áno	nie
			Hmotnosť bremena:.....kg		
Sú vedenia identifikované?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bude nosnosť viazacích prostriedkov dostatočná na zdvihnutie prepravovaného bremena?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bude použité paženie resp. svahovanie (od hlčky výkopu 1,2 m)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sú viazacie prostriedky celistvé a nepoškodené?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bude zabezpečený bezpečný vstup do výkopu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sú všetky háky vybavené bezpečnostnými klapkami?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bude nebezpečná zóna stavebného stroja vymedzená?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bude prehodnotená zóna dopadu bremena?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Bude zabezpečená zóna? (dozor, zábrana)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bude zabezpečené ohradenie výkopu a osvetlenie ohradenia? (znižená viditeľnosť)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bude bremeno usmerňované?		
			- vodiacim lanom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			- vodiacov tyčou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ochranné osobné pracovné prostriedky (OOPP)					
pracovný odev <input type="checkbox"/>	bezpečnostná obuv s oceľovou špicou <input type="checkbox"/>	ochranná prilba <input type="checkbox"/>	chránič sluchu <input type="checkbox"/>	rukavice <input type="checkbox"/>	
ochranné okuliare <input type="checkbox"/>	celotvárový štít <input type="checkbox"/>	celotelový bezpečnostný postroj <input type="checkbox"/>	respirátor <input type="checkbox"/>		
maska/polomaska s filtrom <input type="checkbox"/>	autonómny dýchací prístroj <input type="checkbox"/>	pracovný odev antistatický <input type="checkbox"/>	reflexná vesta <input type="checkbox"/>		
detektor plynov <input type="checkbox"/>	iné:				

Na dodržanie bezpečnosti práce som nariadil vykonať opatrenia uvedené vyššie a osobne som sa presvedčil spolu so zástupcom realizátora, že zariadenie a pracovisko je pripravené na bezpečný vstup za dodržania nariadených podmienok.

Meno, priezvisko, podpis vedúceho pracoviska (Vystavovateľ povolenia).....mobil:

Meno, priezvisko, podpis nového vedúceho pracoviska (vystavovateľ povolenia).....mobil:

Povolenie prác a ukončenie prác
Ukončenie prác sa oznámi osobe:
.....
(meno, priezvisko, kontakt)

Povolenie začatia/odovzdania pracovnej činnosti/pracoviska	Ukončenie/prevzatie pracovnej činnosti/pracoviska
Dátum dňa: Od.....do.....	Dátum dňa:..... o.....hod.
Za ČS povolenie vystavil/odovzdal meno/podpis:	Za ČS povolenie vystavil/prevzal meno/podpis:
Za realizátora vystavil/prevzal meno/podpis:	Za realizátora vystavil/odovzdal meno/podpis:

Doplňujúce vyjadrenie bezpečnostného technika/technika požiarnej ochrany	
Meno a priezvisko:	
Podpis:	
Vyjadrenie:	