



Werkvergunning

NR.

Dag	Maand	Jaar	Omschrijving
-----	-------	------	--------------

Naam Aanvrager: _____

Datum uitvoering werk: _____ t/m _____

Werkzaamheden: _____

Lokatie werkzaamheden: _____

Werkordernummer: _____

Soort werkzaamheden (uit te voeren door Houder) *(Vakje(s) aanvinken door erin te klikken)*

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Monteren/demonteren | <input type="checkbox"/> Hijsen | <input type="checkbox"/> Cleaning |
| <input type="checkbox"/> Hakken/boren/slijpen | <input type="checkbox"/> Electriciteit | <input type="checkbox"/> Stralingswerk |
| <input type="checkbox"/> Openen van installaties | <input type="checkbox"/> Graafwerk | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Branden/lassen | <input type="checkbox"/> Hoge druk | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Besloten ruimte | <input type="checkbox"/> Inspectie/control | <input type="checkbox"/> |

Materialen/gereedschappen (mee te nemen door Houder)

Mogelijk optredende gevaren

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Stof/gas/damp/H2S | <input type="checkbox"/> Straling | <input type="checkbox"/> Aerosolen |
| <input type="checkbox"/> Vallen | <input type="checkbox"/> Geluid | <input type="checkbox"/> Chemicaliën |
| <input type="checkbox"/> Vallende delen | <input type="checkbox"/> Brand | <input type="checkbox"/> Hygiënisch gevaar |
| <input type="checkbox"/> Explosies | <input type="checkbox"/> Bewegende delen | <input type="checkbox"/> Gladheid |
| <input type="checkbox"/> Zuurstofgebrek | <input type="checkbox"/> Oogletsel | <input type="checkbox"/> Lasrook/dieselrook |
| <input type="checkbox"/> Verdrinking | <input type="checkbox"/> Vergiftiging | <input type="checkbox"/> Asbest / Chroom 6 |
| <input type="checkbox"/> Elektrocutie | <input type="checkbox"/> Stroomdoorgang | <input type="checkbox"/> Geen |

Werkzaamheden worden uitgevoerd door (aantal):

Contactpersoon/houder: _____

Telefoonnummer: _____

Naam Verstrekker NZV: _____

Telefoonnummer: _____

Beheerder van het object/gebied: _____

Te nemen maatregelen door Verstrekker

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Drukloos maken/inblokken | <input type="checkbox"/> Clic-melding |
| <input type="checkbox"/> Elektrisch veiligstellen (LoToTo) | <input type="checkbox"/> Werkplek afzetten/markeren |
| <input type="checkbox"/> Gasmeting organiseren (z.o.z.) | <input type="checkbox"/> REDDINGSPLAN |
| <input type="checkbox"/> Productvrij maken/reinigen | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Mangatwacht organiseren | <input type="checkbox"/> Geen |

Te nemen maatregelen door Houder

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mangatwacht aanwezig | <input type="checkbox"/> EX-gereedschap | <input type="checkbox"/> Egaliseren/stabiliseren |
| <input type="checkbox"/> Gasmetingen | <input type="checkbox"/> Accugereedschap | <input type="checkbox"/> Blusmiddel |
| <input type="checkbox"/> Gasdetectie (pieper op de man) | <input type="checkbox"/> (Rol)steiger | <input type="checkbox"/> Hygiëne-maatregelen |
| <input type="checkbox"/> Ventilatie | <input type="checkbox"/> Egaliseren | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Communicatiemiddelen | <input type="checkbox"/> Valbeveiliging | <input type="checkbox"/> Geen |
| <input type="checkbox"/> Milieumaatregelen | <input type="checkbox"/> Hijsmiddelen | |

Te gebruiken PBM's door Houder (nadere info: zie Werkinstructiekaarten)

- | | | |
|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Helm | <input type="checkbox"/> Adembescherming | <input type="checkbox"/> Reddingsvest |
| <input type="checkbox"/> Gelaatscherm | <input type="checkbox"/> Handschoenen | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Bril | <input type="checkbox"/> Speciale kleding | <input type="checkbox"/> Geen |
| <input type="checkbox"/> Oorbescherming | <input type="checkbox"/> Veiligheidsgordel | |

Bekrachtiging

Wie	Naam	Ma	Di	Wo	Do	Vr	Za	Zo
Verstrekker								
Houder								
Medeondertekenaar								

Bijzondere opmerkingen:

N.B. Vergunningen bij einde werk altijd inleveren bij Verstrekker. Telefonisch afmelden kan in bijzondere situaties, doch alleen in overleg met de Verstrekker.



Meetbevoegde:		Meetresultaten + Paraaf													
Metingen	Grenswaarde	Ma	Initialen	Di	Initialen	Wo	Initialen	Do	Initialen	Vr	Initialen	Za	Initialen	Zo	initialen
<input type="checkbox"/> Zuurstof	>20% en <21%														
<input type="checkbox"/> LEL	10% van de LEL														
<input type="checkbox"/> H2S	1,6 ppm														

Last Minute Risico Analyse (LMRA)

(Voordat je begint, moet je voor jezelf onderstaande vragen met 'JA' kunnen beantwoorden)

Nr.	Stap
1	Weet ik wat ik moet doen, waar, wanneer en hoe?
2	Ken ik de gevaren?
3	Heb ik de juiste kennis, gereedschap en hulpmiddelen?
4	Heb ik de juiste PBM's?
5	Is de werkomgeving veilig?