|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Spółka akcyjna „ORLEN Lietuva”** | | **ZEZWOLENIE NA PRACE NIEZWIĄZANE Z ROZSZCZELNIENIEM URZĄDZEŃ** | | | | | Nr rej. zezwolenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data rejestracji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Nazwa działu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Miejsce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Wykonawca wykonujący prace \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazwa prac \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Używany sprzęt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stosować analizator gazu: **🖵** Tak **🖵** Nie | | | | | | | | |
| Kierownik prac **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (im., nazwisko, numer telefonu komórkowego) | | | | | Koordynator prac **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (im., nazwisko, podpis, numer telefonu komórkowego) | | | |
| Zezwolenie obowiązuje | | | Ilość wykonawców prac | Kierownik prac (podpis) | Osoba wydająca zezwolenie  (im., nazwisko, podpis) | Prace zakończono, miejsce pracy uporządkowano | | |
| Data | Czas  (od-do godz.) | | Kierownik prac (podpis) | | Osoba, która sprawdziła miejsce pracy  (im., nazwisko, podpis) |
|  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |

*\* - podpis nie jest wymagany, jeżeli koordynator prac poinformować osobę wydającą zezwolenie o potrzebie wydania/przedłużenia zezwolenia na prace w innym sposób pisemny (mailowo itp.).*

***Przed rozpoczęciem prac kierownik prac powinien wypełnić kartę oceny ryzyka wykonywanych prac oraz przeprowadzić analizę ryzyka ostatniej minuty.***

*Linia cięcia* ....................................................................... *Linia cięcia* .......................................................................................... *Linia cięcia*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Spółka akcyjna „ORLEN Lietuva”** | | **ZEZWOLENIE NA PRACE NIEZWIĄZANE Z ROZSZCZELNIENIEM URZĄDZEŃ** | | | | | | Nr rej. zezwolenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data rejestracji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Nazwa działu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Miejsce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Wykonawca wykonujący prace \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazwa prac \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Używany sprzęt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stosować analizator gazu: **🖵** Tak **🖵** Nie | | | | | | | | | |
| Kierownik prac **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (im., nazwisko, numer telefonu komórkowego) | | | | | | Koordynator prac **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (im., nazwisko, podpis, numer telefonu komórkowego) | | | |
| Zezwolenie obowiązuje | | | Ilość wykonawców prac | Kierownik prac (podpis) | Osoba wydająca zezwolenie  (im., nazwisko, podpis) | | Prace zakończono, miejsce pracy uporządkowano | | |
| Data | Czas  (od-do godz.) | | Kierownik prac (podpis) | | Osoba, która sprawdziła miejsce pracy  (im., nazwisko, podpis) |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |

*\* - podpis nie jest wymagany, jeżeli koordynator prac poinformować osobę wydającą zezwolenie o potrzebie wydania/przedłużenia zezwolenia na prace w innym sposób pisemny (mailowo itp.).*

***Przed rozpoczęciem prac kierownik prac powinien wypełnić kartę oceny ryzyka wykonywanych prac oraz przeprowadzić analizę ryzyka ostatniej minuty.***