**КАРТОЧКА ОЦЕНКИ РИСКОВ, СВЯЗАННЫХ С ВЫПОЛНЕНИЕМ РАБОТ**

|  |
| --- |
| **Название подрядной организации:** |
| **№ и дата регистрации допуска на выполнение работ** |
| **В графе «РИСКИ» указать сокращение потенциального риска:** |
| G – пожар / взрывKP – горячие поверхности A – отравление T – шум V – вибрация NA – недостаточное освещение  | DK – падение предметов с высоты DV – опрокидывание предметовKR – поднятие грузов вручную KA – падение с высотыE – опасность, связанная с электричеством SL – скользкая поверхность ŠA – воздействие тепловой среды | NI – опасность в связи с используемым оборудованием или инструментами M – воздействие используемых веществ/материалов KM – поднятие грузов при помощи механизмов  |
| Другие риски (указать названия и их сокращения): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **РАБОЧИЕ ОПЕРАЦИИ (ДЕЙСТВИЯ)** | **РИСКИ** | **МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Руководитель работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(имя, фамилия, подпись)

*(обратная сторона карточки)*

|  |
| --- |
| **КОНТРОЛЬНАЯ ОЦЕНКА СТЕПЕНИ РИСКА ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ** |
| **Перед началом работ необходимо убедиться, что были приняты необходимые меры безопасности и обеспечен контроль над всеми рисками.** **Каждого исполнителя работ попросите ответить на следующие вопросы:**  | **ДА** | **НЕТ** |
| Знаете ли вы, какие работы необходимо выполнить? |  |  |
| Ознакомились ли Вы и являются ли для Вас понятными требования, изложенные в допуске на выполнение работ и на этой карточке? |  |  |
| Является ли все оборудование соответствующим, безопасным и исправным? |  |  |
| Имеются ли у каждого из Вас все необходимые средства индивидуальной защиты? |  |  |
| Является ли место выполнения работ и рабочая среда безопасными? |  |  |
| Знаете ли Вы что делать в случае чрезвычайной ситуации? Запомните номер телефона экстренной помощи ORLEN: **+370 443 93333** |  |  |
| **Если считаете, что риск является приемлемым, укажите «Да». Если так не считаете, укажите «Нет». Если ответили «НЕТ» хотя бы на один из вопросов, вы не можете приступить к работам ни при каких обстоятельствах, и обязаны обратиться к Вашему руководителю за разъяснениями.**  |
|
|

Подтверждаю, что ознакомился с предметом работ, операциями их выполнения, рисками и мерами безопасности, и убежден, что необходимые меры для безопасного выполнения работ были приняты и обеспечен контроль над всеми рисками на месте проведения работ (исполнитель работ):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Имя, фамилия | Должность | Подпись |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |