

TABELA ŚRODKÓW OCHRONNYCH ODZIEŻY I OBUWIA ROBOCZEGO (dokumentacja CE)

Lp.	Nazwa sortymentu	Rodzaj (R / O)	Przewidywany okres używalności	Stanowisko
3.				
4.				
5.				
✓	Ubranie robocze zestaw	R	12 miesięcy	<ul style="list-style-type: none"> • Magazynier • pracownik gospodarczo-techniczny • Portier – Gospodarz Budynku • Introrligator • pracownik obsługi administracyjno-technicznej
✓	Obuwie robocze	R	12 miesięcy	<ul style="list-style-type: none"> • Magazynier • pracownik gospodarczo-techniczny • osoba sprzątająca • Portier - Gospodarz Budynku • Introrligator • pracownik obsługi administracyjno--technicznej
✓	Koszula flanelowa	R	12 miesięcy	<ul style="list-style-type: none"> • Magazynier • pracownik gospodarczo-techniczny • Portier - Gospodarz Budynku • Introrligator • pracownik obsługi administracyjno--technicznej
✓	Rękawice robocze	R	Do zużycia	<ul style="list-style-type: none"> • pracownik obsługi administracyjno--technicznej • pracownik gospodarczo-techniczny • Portier - Gospodarz Budynku • pracownik obsługi administracyjno--technicznej
✓	Kurtka przeciwdeszczowa	O	24 miesiące	<ul style="list-style-type: none"> • pracownik gospodarczo-techniczny • Portier - Gospodarz Budynku • pracownik obsługi administracyjno--technicznej
✓	Kurtka ocieplana	O	24 miesiące	<ul style="list-style-type: none"> • pracownik gospodarczo-techniczny • Portier - Gospodarz Budynku • pracownik obsługi administracyjno-technicznej
✓	Spodnie ocieplane	O	12 miesięcy	<ul style="list-style-type: none"> • pracownik gospodarczo-techniczny • Portier - Gospodarz Budynku • pracownik obsługi administracyjno--technicznej

✓	Rękawiczki ocieplane	O	Do zużycia	<ul style="list-style-type: none"> • pracownik gospodarczo-techniczny • Portier - Gospodarz Budyńku • pracownik obsługi administracyjno--technicznej
✓	Czapka zimowa	O	Do zużycia	<ul style="list-style-type: none"> • pracownik gospodarczo-techniczny • Portier - Gospodarz Budyńku
✓	Obuwie robocze ocieplane	O	2 okresy	<ul style="list-style-type: none"> • pracownik obsługi administracyjno--technicznej • portier – gospodarz budyńku • pracownik gospodarczo-techniczny

Objaśnienia: R – asortyment roboczy, O – asortyment ochronny.

Opracowanie:

WPROWADZAM DO STOSOWANIA:

.....

Konsultacja z pracownikami:
(imię nazwisko przedstawiciela, podpis)

**KARTA EWIDENCJI
PRZYDZIAŁU-POBRANIA ŚRODKÓW OCHRONNYCH ODZIEŻY I OBUWIA ROBOCZEGO**

Imię, Nazwisko pracownika: Stanowisko pracy:

Data zatrudnienia: Wymiar czasu pracy:

L.p.	Nazwa Asortymentu	Rodzaj R / O	Przewidywany okres używalności	Data Pobrania	Data Następnego przydziału
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1	Ubranie robocze zestaw	R	12 miesięcy		
2	Obuwie robocze	R	12 miesięcy		
3	Koszula flanelowa	R	12 miesięcy		
4	Rękawiczki robocze	R	Do zużycia	Na bieżąco	Na bieżąco
4	Kurtka przeciwdeszczowa	O	24 miesiące		
5	Kurtka ocieplana	O	24 miesiące		
6	Spodnie ocieplane	O	12 miesięcy		
7	Rękawiczki ocieplane	O	Do zużycia	Na bieżąco	Na bieżąco
8	Czapka zimowa	O	Do zużycia	Na bieżąco	Na bieżąco
9	Obuwie robocze ocieplane	O	2 okresy		

Objaśnienia: R – asortyment roboczy, O – asortyment ochronny

Przygotowanie: ŁUKASZ MICHNIAK specjalista ds. BHP

Sporządził -Wydal:

Potwierdzenie pobrania:

ZGODA
na używanie własnego asortymentu roboczego odzieży / obuwia

Kraków, dnia.....

Imię Nazwisko

Stanowisko pracy

Wyrażam zgodę na używanie własnego asortymentu roboczego (odzieży / obuwia *).
Jednocześnie przyjmuję do wiadomości i stosowania, że asortyment ten winien odpowiadać
polskim normom w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

.....

(podpis)

*) niepotrzebne skreślić

WNIOSEK

o wypłatę ekwiwalentu za używanie własnej odzieży (obuwia)

Kraków, dnia

Imię Nazwisko

Stanowisko pracy

Zwracam się o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za używanie własnej odzieży, obuwia roboczego.

.....
(podpis)

Zatwierdzam:

.....
(podpis i pieczętka)

WNIOSEK

o wypłatę ekwiwalentu za pranie odzieży

Kraków, dnia

Imię Nazwisko

Stanowisko pracy

Zwracam się o wypłatę ekwiwalentu pieniężnego za pranie odzieży roboczej.

.....
(podpis)

Zatwierdzam:

.....
(podpis i pieczętka)

PROTOKÓŁ

na okoliczność wcześniejszego zużycia środków ochronnych lub obuwia roboczego *)

Imię i Nazwisko pracownika

Stanowisko pracy

Stwierdzam, że niżej wymienione środki ochronne / obuwie robocze *) zostały zużyte wcześniej niż przewidywała norma i ich dalsze użytkowanie nie spełnia wymagań.

Dotyczy (asortyment środka ochronnego / obuwia roboczego *):

.....
.....
.....
.....
.....

Przypuszczalne przyczyny zużycia:

.....
.....
.....
.....
.....

.....

(data i podpis)

Opinia i wniosek osoby wykonującej zadania „służby bhp”:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis)

Zatwierdzam:

.....
(podpis i pieczęć)

*) niepotrzebne skreślić