|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Evidenční listopad**  **pro výdej osobních ochranných pracovních prostředků zaměstnanci** | | | |
|  | | | |
| **Zaměstnanec:** |  | **Profese:** |  |
|  |  |
| **\*Prohlášení zaměstnance:** | | | |
| Zaměstnanec svým podpisem prohlašuje a stvrzuje, že stanovený osobní ochranný pracovní prostředek, níže v tabulce uvedený, dále jen OOPP, mu byl vydán a to v řádném a použitelném stavu a u těch OOPP, které jsou trvale zaměstnancům k dispozici na pracovišti, což je v tomto evidenčním listu zřetelně vyznačeno křížkem v příslušné kolonce (TNP), byl poučen o jejich umístění na daném pracovišti a o nutnosti neprodleného vrácení po použití na stanovené místo, pokud se nejedná o prostředek pro jednorázové použití. Zároveň svým podpisem zaměstnanec stvrzuje, že byl osobou poskytující mu OOPP řádně poučen a seznámen s důvodem přidělení OOPP a dále dle návodu výrobce OOPP o způsobu použití a zacházení s OOPP včetně čištění OOPP, o údržbě OOPP a o rizicích, proti kterým OOPP chrání a nemá žádné výhrady, připomínky ani dotazy.  **Zaměstnanci jsou povinni, po ukončení pracovněprávního vztahu, přidělené OOPP vrátit zaměstnavateli!** | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poskytovaný OOPP** | **TNP** | **Datum převzetí/ks** | **Podpis příjemce\*** | **Datum převzetí/ks** | **Podpis příjemce\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*TNP = Trvale k dispozici na pracovišti*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Evidenční listopad**  **pro výdej osobních ochranných pracovních prostředků zaměstnanci** | | | |
|  | | | |
| **Zaměstnanec:** |  | **Profese:** |  |
|  |  |
| **\*Prohlášení zaměstnance:** | | | |
| Zaměstnanec svým podpisem prohlašuje a stvrzuje, že stanovený osobní ochranný pracovní prostředek, níže v tabulce uvedený, dále jen OOPP, mu byl vydán a to v řádném a použitelném stavu a u těch OOPP, které jsou trvale zaměstnancům k dispozici na pracovišti, což je v tomto evidenčním listu zřetelně vyznačeno křížkem v příslušné kolonce (TNP), byl poučen o jejich umístění na daném pracovišti a o nutnosti neprodleného vrácení po použití na stanovené místo, pokud se nejedná o prostředek pro jednorázové použití. Zároveň svým podpisem zaměstnanec stvrzuje, že byl osobou poskytující mu OOPP řádně poučen a seznámen s důvodem přidělení OOPP a dále dle návodu výrobce OOPP o způsobu použití a zacházení s OOPP včetně čištění OOPP, o údržbě OOPP a o rizicích, proti kterým OOPP chrání a nemá žádné výhrady, připomínky ani dotazy.  **Zaměstnanci jsou povinni, po ukončení pracovněprávního vztahu, přidělené OOPP vrátit zaměstnavateli!** | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poskytovaný OOPP** | **TNP** | **Datum převzetí/ks** | **Podpis příjemce\*** | **Datum převzetí/ks** | **Podpis příjemce\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*TNP = Trvale k dispozici na pracovišti*