|  |
| --- |
| **Doklad o informování a projednání skutečností BOZP** |

**Legenda**:

* níže ve sloupcích ANO, uveďte X, pokud je povinnost splněna;
* níže ve sloupcích NE, uveďte X, pokud není povinnost splněna;
* níže, ve sloupcích poznámky, uveďte číslo(a) poznámky, např. 1., 2., 3., … atd. Stejné číslo následně uveďte do přílohy 1, do prvního sloupce a k němu uveďte vaši poznámku.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zaměstnavatel odborové organizaci a zástupci pro oblast bezpečnosti a ochrany zdraví při práci anebo přímo zaměstnancům:** | **ANO** | **NE** | **Poznámky** |
| * umožnil účast při jednáních týkajících se bezpečnosti a ochrany zdraví při práci anebo jim
 |  |  |  |
| * poskytl informace o takovém jednání
 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zaměstnavatel ze strany odborové organizace a zástupce pro oblast bezpečnosti a ochrany zdraví při práci anebo přímo od zaměstnanců vyslechl:** | **ANO** | **NE** | **Poznámky** |
| * informace, připomínky a návrhy na přijetí opatření týkajících se bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, zejména návrhy na odstranění rizik nebo omezení působení rizik, která není možno odstranit
 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zaměstnavatel umožnil odborové organizaci a zástupci pro oblast bezpečnosti a ochrany zdraví při práci při kontrolách orgánů, kterým přísluší výkon kontroly podle zvláštních právních předpisů:** | **ANO** | **NE** | **Poznámky** |
| * přednést své připomínky
 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zaměstnavatel s odborovou organizací a zástupcem pro oblast bezpečnosti a ochrany zdraví při práci anebo přímo se zaměstnanci projednal:** | **ANO** | **NE** | **Poznámky** |
| * podstatná opatření týkající se bezpečnosti a ochrany zdraví při práci
 |  |  |  |
| * vyhodnocení rizik, přijetí a provádění opatření ke snížení jejich působení, výkon prací v kontrolovaných pásmech a zařazení prací do kategorií podle zvláštního právního předpisu[[1]](#footnote-1)
 |  |  |  |
| * organizaci školení o právních a ostatních předpisech k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci
 |  |  |  |
| * určení odborně způsobilé fyzické osoby k prevenci rizik podle zákona o zajištění dalších podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci
 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zaměstnavatel odborovou organizaci a zástupce pro oblast bezpečnosti a ochrany zdraví při práci anebo přímo zaměstnance informoval o:** | **ANO** | **NE** | **Poznámky** |
| * zaměstnancích určených k organizování poskytnutí první pomoci, k zajištění přivolání lékařské pomoci, hasičského záchranného sboru a Policie České republiky a k organizování evakuace zaměstnanců
 |  |  |  |
| * výběru a poskytování pracovnělékařských služeb
 |  |  |  |
| * určení odborně způsobilé fyzické osoby k prevenci rizik podle zákona o zajištění dalších podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci
 |  |  |  |
| * každé další záležitosti, která může podstatně ovlivnit bezpečnost a ochranu zdraví při práci
 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Potvrzení o zpřístupnění informací a dokladů odborové organizaci, zástupci pro oblast bezpečnosti a ochrany zdraví při práci.****Zaměstnavatel zpřístupnil níže uvedené informace a doklady:** | **ANO** | **NE** | **Poznámky** |
| * právní a ostatní předpisy k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci
 |  |  |  |
| * doklady o vyhledávání a vyhodnocení rizik, opatřeních k odstranění rizik a k omezení jejich působení na zaměstnance a k vhodné organizaci bezpečnosti a ochrany zdraví zaměstnanců při práci
 |  |  |  |
| * doklady o evidenci a hlášení pracovních úrazů a uznaných nemocí z povolání
 |  |  |  |
| * doklady o výkonu kontroly a opatřeních orgánů, kterým přísluší výkon kontroly nad bezpečností a ochranou zdraví při práci podle zvláštních právních předpisů
 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zaměstnavatel informoval odborovou organizaci a zástupce pro oblast bezpečnosti a ochrany zdraví při práci o:** | **ANO** | **NE** | **Poznámky** |
| * základních otázkách pracovních podmínek a jejich změnách
 |  |  |  |
| * opatřeních, kterými zaměstnavatel zajišťuje rovné zacházení se zaměstnanci a zaměstnankyněmi a zamezení diskriminace
 |  |  |  |
| * bezpečnosti a ochraně zdraví při práci v rozsahu stanoveném v § 101 až § 106 odst. 1 a § 108 a zvláštním zákonem1
 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zaměstnavatel s odborovou organizací a zástupcem pro oblast bezpečnosti a ochrany zdraví při práci projednal:** | **ANO** | **NE** | **Poznámky** |
| * množství práce a pracovní tempo *(§ 300, Zákoníku práce, úz)*
 |  |  |  |
| * změny organizace práce
 |  |  |  |
| * systém školení a vzdělávání zaměstnanců
 |  |  |  |
| * opatření k vytváření podmínek pro zaměstnávání fyzických osob, zejména mladistvých, osob pečujících o dítě mladší než 15 let a fyzických osob se zdravotním postižením, včetně podstatných záležitostí péče o zaměstnance, opatření ke zlepšení hygieny práce a pracovního prostředí, organizování sociálních, kulturních a tělovýchovných potřeb zaměstnanců
 |  |  |  |
| * bezpečnost a ochranu zdraví při práci v rozsahu stanoveném v § 101 až § 106 odst. 1 a § 108 a zvláštním zákonem1
 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dohoda o organizaci roční prověrky BOZP** |
|  |
| * Roční prověrka BOZP bude provedena v termínu: …………………………………………………………..…
* Roční prověrku BOZP provede komise ve složení:
	+ Předseda komise: ………………………………………………………………………………………………….

 * + Člen komise za zaměstnance: …………………………………………………………………………………
	+ Člen komise: ………………………………………………………………………………………………………….
	+ Člen komise: ………………………………………………………………………………………………………….
	+ Člen komise: ………………………………………………………………………………………………………….
 |

|  |
| --- |
| **Projednání stížností zaměstnanců na výkon práv a povinností vyplývajících z pracovněprávních vztahů:** |
|  Žádné stížnosti nebyly předloženy. |
| **Vzájemného informování a projednání, v rozsahu dle tohoto dokumentu, se účastnili uvedeného data a se skutečnostmi v něm uvedenými *(včetně přílohy 1)* souhlasí:** |
|  |
|  | **Datum** | **Podpis** |
| **Za zaměstnavatele:** |  |  |
| *jednatel společnosti* |  |  |
| *osoba odborně způsobilá k zajišťování úkolů prevence rizik v oblasti BOZP* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Za odborovou organizaci:** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Zástupce pro oblast bezpečnosti a ochrany zdraví při práci:** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Za zaměstnance:** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Příloha č. 1 – poznámky *(upřesňující informace k projednání a informování)*

|  |
| --- |
| **Poznámky** |
| **Č. poznámky** | **Poznámka** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Poznámky** |
| **Č. poznámky** | **Poznámka** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. § 37, zákona č. 258/2000 Sb., úz [↑](#footnote-ref-1)