|  |
| --- |
| **Evidenční list** |
| **O POSKYTNUTÍ OSOBNÍCH OCHRANNÝCH PRACOVNÍCH PROSTŘEDKŮ (OOPP)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zaměstnanec: |  | Profese / práce: |  |
|  |  |

**\*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 případně také o nutnosti neprodleného vrácení po použití na stanovené místo a podmínkách vrácení (nejedná-li se 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 také o způsobu použití a zacházení s OOPP, včetně čištění OOPP, o údržbě OOPP a o rizicích, proti kterým OOPP chrání, a že nemá žádné výhrady, připomínky ani dotazy a poskytnuté OOPP bude svědomitě používat.**

Zaměstnanci jsou povinni, po ukončení pracovněprávního vztahu, přidělené OOPP vrátit zaměstnavateli!

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poskytovaný OOPP** | **TNP[[1]](#footnote-1)** | **Datum převzetí/ks** | **Podpis příjemce\*** | **Datum převzetí/ks** | **Podpis příjemce\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Evidenční list** |
| **POSKYTNUTÍ OSOBNÍCH OCHRANNÝCH PRACOVNÍCH PROSTŘEDKŮ** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zaměstnanec: |  | Profese / práce: |  |
|  |  |

**\*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 případně také o nutnosti neprodleného vrácení po použití na stanovené místo a podmínkách vrácení (nejedná-li se 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 také o způsobu použití a zacházení s OOPP, včetně čištění OOPP, o údržbě OOPP a o rizicích, proti kterým OOPP chrání, a že nemá žádné výhrady, připomínky ani dotazy a poskytnuté OOPP bude svědomitě používat.**

Zaměstnanci jsou povinni, po ukončení pracovněprávního vztahu, přidělené OOPP vrátit zaměstnavateli!

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poskytovaný OOPP** | **TNP[[2]](#footnote-2)** | **Datum převzetí/ks** | **Podpis příjemce\*** | **Datum převzetí/ks** | **Podpis příjemce\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

####

1. **TNP** = **T**rvale k dispozici **N**a **P**racovišti [↑](#footnote-ref-1)
2. **TNP** = **T**rvale k dispozici **N**a **P**racovišti [↑](#footnote-ref-2)