|  |  |
| --- | --- |
| **DOKLAD** | **KONTROLA POUŽÍVÁNÍ OOPP ZAMĚSTNANCI** |

Tento doklad slouží jako prokazatelný záznam o plnění zákonné povinnosti zaměstnavatele, jemu uložené především [odst. (7), § 102, zákona č. 262/2006 Sb.](https://www.zakonyprolidi.cz/cs/2006-262#p102), Zákoníkem práce, úz

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A. Datum a čas kontroly:** |  | **B. Kontrolované pracoviště:** |  |

|  |
| --- |
| **C. Záznam o provedené kontrole bez zjištění pochybení** |
| Při kontrole, zda zaměstnanci používají přidělené osobní ochranné pracovní prostředky, dne a v čase uvedeném v bodě A, na pracovišti uvedeném v bodě B, nebyla zjištěna žádná porušení. Zaměstnanci přidělené OOPP používali řádně, dle pokynů. |
|  | Jméno, příjmení a funkce kontrolujícího |  | podpis kontrolujícího |  |

|  |
| --- |
| **D. Záznam o zjištěných pochybení kontrolovaných zaměstnanců** |
|  |  |  |
|  | **D1. Pracovní činnost, kterou kontrolovaný v době kontroly vykonával** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **D2. Kontrolovaný při výkonu činnosti nepoužil tyto OOPP** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **D3. Další poznámky** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **\*D4. Poučení kontrolovaného zaměstnance** |  |
|  | Tím, že jste při výkonu práce nepoužil(a) stanovené osobní ochranné pracovní prostředky, uvedené v bodě D., přestože jste tyto dostal(a) k dispozici, byl(a) jste poučen(a) o nutnosti a způsobu jejich použití a byl(a) jste řádně seznámen(a) s relevantními právními a ostatními předpisy k problematice se vztahujících a dále v textu uvedených, jste se dopustil(a) porušení vnitřních předpisů společnosti a dále porušení právních předpisů na úseku bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, především písm. d), odst. (4), § 106, zákona č. 262/2006 Sb., Zákoníku práce, v platném znění.**Za výše uvedená porušení, Vám dle písm. g), § 52, zákona č. 262/2006 Sb., v účinném znění, může zaměstnavatel dát výpověď a rovněž Vám v souladu s vnitřními předpisy společnosti, může být patřičně kráceno osobní ohodnocení.** |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kdo** | **Jméno, příjmení, popř. funkce** |  | **Podpis** |  |
|  | **Kontrolovaný** **zaměstnanec** | ………………………………………………………….…... |  | …………………………….\* |  |
|  | Kontrolor | ………………………………………………………….…... |  | …………………………… |  |
|  | Svědek 1 | ………………………………………………………….…... |  | …………………………… |  |
|  | Svědek 2 | ………………………………………………………….…... |  | …………………………… |  |
|  | Vedoucí zaměstnanec | ………………………………………………………….…... |  | …………………………… |  |

|  |
| --- |
| **E. Poznámky ke kontrole a zjištění** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kdo** | **Jméno, příjmení, popř. funkce** |  | **Podpis** |  |
|  | Kontrolovaný zaměstnanec | ………………………………………………………….…... |  | …………………………….. |  |
|  | Kontrolor | ………………………………………………………….…... |  | …………………………… |  |
|  | Svědek 1 | ………………………………………………………….…... |  | …………………………… |  |
|  | Svědek 2 | ………………………………………………………….…... |  | …………………………… |  |
|  | Vedoucí zaměstnanec | ………………………………………………………….…... |  | …………………………… |  |