|  |
| --- |
| **Doklad o provedené roční prověrce BOZP** |

Na základě ustanovení odst. (5), § 108, zákona č. 262/2006 Sb., Zákoníku práce, úz, byla provedena roční prověrka bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, všech níže uvedených pracovišť.

|  |  |
| --- | --- |
| **A. Údaje o zaměstnavateli** | |
|  | |
| Jméno nebo název firmy: |  |
|  |  |
| Sídlo nebo místo podnikání / adresa trvalého pobytu: |  |
|  |  |
| IČ: |  |
|  |  |
| Údaj o zápise v OR nebo jiné evidenci: |  |
|  |  |
| **B. Identifikace a adresa objektu / pracoviště, které jsou předmětem roční prověrky** | |
|  | |
| Identifikace / označení objektu: |  |
|  |  |
| Ulice + čp: |  |
|  |  |
| PSČ + Obec: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **C. Písemné potvrzení o provedení preventivní požární prohlídky** | | | |
|  | | | |
| Datum prověrky: | 13.05.2017 | Termín příští prověrky: | 19.10.2016 |
|  |  |  |  |
| **C1. Prověrku provedl(i):** |  |  |  |
| **Jméno a příjmení** | | **Funkce** | **Podpis** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

**D. Výsledky a zjištění při roční prověrce bezpečnosti a ochrany zdraví při práci**

V rámci provedení roční prověrky bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, byly na kontrolovaných pracovištích, zjištěny níže uvedené závady, nedostatky a skutečnosti.

**D1. KONTROLA DOKUMENTACE BEZPEČNOSTI A OCHRANY ZDRAVÍ PŘI PRÁCI**

| **1. Identifikace osob** | |
| --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** |
| 1. Zástupce firmy (vedoucí zaměstnanci): |  |
| 1. Odborně způsobilá osoba v prevenci rizik: |  |
| 1. Technik požární ochrany: |  |
| 1. Preventista požární ochrany: |  |
| 1. Jiná zjištění: |  |

| **2. Vedení projektové dokumentace objektů** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Kolaudační rozhodnutí k užívaným objektům: | ANO | NE |  |
| 1. Projektová dokumentace skutečného stavu k užívaným objektům: | ANO | NE |  |
| 1. Protokoly o určení vnějších vlivů působících na elektrická zařízení k užívaným objektům: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **3. Pracovnělékařské služby** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Smlouva s poskytovatelem pracovnělékařských služeb: | ANO | NE |  |
| 1. Dokumentace k pracovnělékařským prohlídkám: | ANO | NE |  |
| 1. Dokumentace prokazující provádění prohlídek pracovišť poskytovatelem: | ANO | NE |  |
| 1. Dokumentace prokazující účast poskytovatele ve věci lékárniček PP: | ANO | NE |  |
| 1. Dokumentace prokazující účast poskytovatele ve věci školení první pomoci: | ANO | NE |  |
| 1. Doklad o určení zaměstnanců k poskytování a přivolání první pomoci: | ANO | NE |  |
| 1. Traumatologický plán nebo obdobný dokument: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **4. Management (řízení) rizik** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Kategorizace prací (schválené oznámení / návrh): | ANO | NE |  |
| 1. Protokoly o měření rizikových faktorů: | ANO | NE |  |
| 1. Metodika hodnocení rizik: | ANO | NE |  |
| 1. Registr rizik (přehledy hodnocených a řízených rizik): | ANO | NE |  |
| 1. Hodnocení rizik pro výběr a použití osobních ochranných pracovních prostředků (OOPP); | ANO | NE |  |
| 1. Informace o rizicích pro zaměstnance jiných zaměstnavatelů: | ANO | NE |  |
| 1. Dokumentování rizik, přijatých opatření a kontrola jejich účinnosti? | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **5. Dokumentace o přidělování osobních ochranných pracovních prostředků** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Seznam poskytovaných OOPP, vypracovaný na základě provedeného hodnocení rizik: | ANO | NE |  |
| 1. Vedena průvodní dokumentace k poskytovaným OOPP: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou OOPP poskytovány prokazatelným způsobem: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou zaměstnanci prokazatelně seznámeni s podmínkami používání OOPP: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou zaměstnancům OOPP poskytovány bezúplatně: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou OOPP udržovány v použivatelném stavu: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou nové OOPP poskytovány neprodleně po ztrátě funkčnosti používaného OOPP nebo i dříve: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **6. Dokumentace školení BOZP a provádění školení BOZP** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Stanovení základních povinností a odpovědností ve vztahu ke školení: | ANO | NE |  |
| 1. Stanovení obsahu školení s ohledem na odlišnosti prací – evidence prováděných školení: | ANO | NE |  |
| 1. Stanovení lhůt pro periodická školení: | ANO | NE |  |
| 1. Stanovení způsobu ověření znalostí školených: | ANO | NE |  |
| 1. Stanoveny požadavky na osobu školitele: | ANO | NE |  |
| 1. Probíhá seznámení zaměstnanců s pracovištěm: | ANO | NE |  |
| 1. Probíhá zácvik zaměstnanců na pracovišti: | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Vedoucí zaměstnanci | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Zaměstnanci | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Práce v hluku | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Používání OOPP | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: řidiči firemních vozidel („referenti“) | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Zdokonalování odborné způsobilosti řidičů | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Obsluha motorových manipulačních vozíků | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Strojníci pracovních strojů | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Práce ve výškách | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Lešenáři | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Svářeči | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Obsluha motorových pil | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Obsluha křovinořezů | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Jeřábníci | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Vazači | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Signalisté | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Elektro / Pracovníci seznámeni | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Elektro / Pracovníci poučeni | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Elektro / Pracovníci znalí | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Elektro / Pracovníci pro samostatnou činnost | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Elektro / Pracovníci pro řízení činnosti | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Elektro / Pracovníci pro řízení činnosti dodavatelským způsobem a pro řízení provozu | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Elektro / Pracovníci pro provádění revizí | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Obsluha tlakových nádob stabilních | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Osoby nakládající s tlakovými nádobami na technické plyny | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Topiči kotlů 50 a více kW | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Obsluha plynových zařízení | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Poskytování první pomoci | ANO | NE |  |
| 1. Školení BOZP: Osoby nakládající s toxickými látkami | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **7. Zajištění BOZP ve vztahu k externím osobám na pracovištích** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Dokumentace o informování externích organizací o rizicích a o přijatých opatřeních: | ANO | NE |  |
| 1. Dokumentace o určení zaměstnavatele, koordinujícího provádění opatření BOZP (více zaměstnavatelů, 1 pracoviště) | ANO | NE |  |
| 1. Informování o rizicích „cizí osoby“, např. návštěvy: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **8. Dokumentace ve vztahu k pracovním úrazům a nemocem z povolání** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Stanovení odpovědností, povinností (kdo, co?): | ANO | NE |  |
| 1. Vedena kniha úrazů dle platné legislativy: | ANO | NE |  |
| 1. Dokumentace o proběhlých pracovních úrazech, doklady o ohlášení, odškodnění, přijímání opatření proti opakování, evidence úrazů: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **9. Zakázané práce a jejich dodržování v praxi** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Jsou v praxi respektovány požadavky na zakázané práce, zejména mladistvých, těhotných a matek: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **10. Technologické a pracovní postupy** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Jsou pro vykonávané práce stanoveny technologické nebo pracovní postupy i s ohledem na otázky bezpečnosti a ochrany zdraví při práci: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou zaměstnanci prokazatelně seznámeni se zpracovanými postupy: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou vedeny doklady o provádění kontrol, zda jsou postupy ze strany zaměstnanců respektovány: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **11. Místní řády skladů** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Jsou pro sklady vypracovány místní řády skladů, dle požadavků technické normy: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **12. Řád chemické laboratoře** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Je pro laboratoř vypracován řád chemické laboratoře: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **13. Dokumentace ve vztahu k provozu strojů, technických zařízení, přístrojů a nářadí** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Existuje aktuální evidence provozovaných zařízení: | ANO | NE |  |
| 1. Je vedena provozní (včetně průvodní) dokumentace zařízení: | ANO | NE |  |
| 1. Je vypracován harmonogram provádění kontrol, revizí, zkoušek, údržby, oprav zařízení: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou prokazatelně stanoveny odpovědnosti za provozovaná zařízení: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou prokazatelně určeni zaměstnanci k obsluze provozovaných zařízení: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou vypracovány místní provozní bezpečnostní předpisy pro provozovaná zařízení (zejména ta, ke kterým chybí průvodní dokumentace výrobce): | ANO | NE |  |
| 1. Je vypracován místní provozní bezpečnostní předpis pro provoz dopravních prostředků: | ANO | NE |  |
| 1. Je vedena evidence o době řízení a době čerpání bezpečnostních přestávek řidičů: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou vedeny provozní deníky motorových manipulačních vozíků: | ANO | NE |  |
| 1. Je vypracován místní provozní bezpečnostní předpis pro zařízení pro plynulou dopravu materiálů: | ANO | NE |  |
| 1. Je vedena evidenční kniha zařízení pro plynulou dopravu materiálů: | ANO | NE |  |
| 1. Je vypracován místní provozní bezpečnostní předpis stabilní skladovací zařízení sypkých hmot: | ANO | NE |  |
| 1. Je vedena evidenční kniha stabilního zařízení pro skladování sypkých hmot: | ANO | NE |  |
| 1. Je vypracován místní provozní bezpečnostní předpis pro provoz kotelny: | ANO | NE |  |
| 1. Je veden deník kotelny: | ANO | NE |  |
| 1. Je vypracován místní provozní bezpečnostní předpis pro provoz tlakových nádob stabilních: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou vedeny provozní deníky tlakových nádob stabilních: | ANO | NE |  |
| 1. Je vypracován místní provozní bezpečnostní předpis pro provoz plynových zařízení: | ANO | NE |  |
| 1. Je veden provozní deník plynových zařízení: | ANO | NE |  |
| 1. Je vypracován systém bezpečné práce pro jeřáby: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou vedeny provozní deníky zdvihacích zařízení: | ANO | NE |  |
| 1. Je vypracován místní provozní bezpečnostní předpis pro provoz motorových pil: | ANO | NE |  |
| 1. Je vedena evidenční kniha o provozu motorové pily: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou vedeny doklady o provádění kontrol, revizí, údržbě a opravách elektrických zařízení: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou vedeny doklady o provádění kontrol, revizí, údržbě a opravách tlakových zařízení: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou vedeny doklady o provádění kontrol, revizí, údržbě a opravách plynových zařízení: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou vedeny doklady o provádění kontrol, revizí, údržbě a opravách zdvihacích zařízení: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou vedeny doklady o provádění kontrol, revizí, údržbě a opravách nářadí se spalovacím motorem: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou vedeny doklady o provádění kontrol, revizí, údržbě a opravách ostatních zařízení: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **14. Dokumentace ve vztahu k nebezpečným chemickým látkám a směsím** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| Je vypracován protokol o zařazení do skupiny provozovatelů A nebo B nebo protokol o nezařazení: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou k nebezpečným chemickým látkám a směsím vedeny bezpečnostní listy: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou zaměstnanci, kteří s nebezpečnými chemickými látkami a směsmi nakládají, seznámeni s bezpečnostními listy: | ANO | NE |  |
| 1. Je nakládání s vysoce toxickými látkami zabezpečeno prostřednictvím odborně způsobilé osoby: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou vypracována písemná pravidla pro nakládání s nebezpečnými chemickými látkami: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **15. Dokumentace o kontrolní činnosti** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Protokoly o ročních prověrkách BOZP: | ANO | NE |  |
| 1. Protokoly o kontrolách OIP: | ANO | NE |  |
| 1. Doklady o provádění kontroly přijatých opatření na úseku BOZP: | ANO | NE |  |
| 1. Doklady o kontrole používání OOPP: | ANO | NE |  |
| 1. Doklady o kontrole zaměstnanců na přítomnost alkoholu nebo jiných návykových látek: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou vedeny záznamy o odstranění zjištěných závad: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

**D2. FYZICKÁ KONTROLA PRACOVIŠŤ**

| **16. Dodržování právních a ostatních předpisů BOZP zaměstnanci** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Bylo při fyzické prohlídce pracovišť zjištěno zjevné porušení předpisů BOZP ze strany zaměstnanců: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **17. Vybavení pracovišť** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Jsou pro pracoviště k dispozici lékárničky první pomoci: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou pro pracoviště k dispozici věcné prostředky požární ochrany: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou pro pracoviště k dispozici požárně bezpečnostní zařízení: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou pracoviště vybavena bezpečnostními značením a tabulkami: | ANO | NE |  |
| 1. Mají zaměstnanci na pracovišti k dispozici všechny potřebné OOPP: | ANO | NE |  |
| 1. Je pro pracoviště k dispozici hlavní vypínač el. proudu (STOP tlačítko): | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **18. Dokumentace BOZP / PO na pracovištích** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Jsou na pracovišti zveřejněna čísla tísňového volání / nebo požární poplachové směrnice: | ANO | NE |  |
| 1. Je na pracovišti zveřejněn požární řád: | ANO | NE |  |
| 1. Je na pracovišti zveřejněn požární evakuační plán: | ANO | NE |  |
| 1. Je pro pracoviště k dispozici kniha úrazů: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou pro pracoviště k dispozici bezpečnostní listy látek, se kterými je na pracovišti nakládáno: | ANO | NE |  |
| 1. Je k dispozici provozní dokumentace zařízení, která jsou na pracovišti provozována: | ANO | NE |  |
| 1. Je ve skladech vyvěšen místní řád skladu: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **19. Sklady a skladování** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Je ve skladech provedeno značení komunikací, skladových a manipulačních ploch: | ANO | NE |  |
| 1. Je ve skladu označena maximální přípustná nosnost podlahy: | ANO | NE |  |
| 1. Je ve skladu vyznačena maximální dovolená skladovací výška sypkého materiálu: | ANO | NE |  |
| 1. Je sklad označen tabulkou: Zákaz vstupu nepovolaným osobám: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou regály označeny tabulkami udávajícími nejvyšší nosnost buňky a největší počet buněk ve sloupci: | ANO | NE |  |
| 1. Je dostatečná vzdálenost (> 200 mm) mezi horní hranou ukládaného materiálu a nejnižší stropní konstrukcí: | ANO | NE |  |
| 1. Je zachována dostatečná šířka uliček mezi regály a stohy: | ANO | NE |  |
| 1. Mají nakládací rampy označeny hrany: | ANO | NE |  |
| 1. Mají nakládací rampy, vyšší než 0,5 m, zřízeny zábrany proti pádu (např. rozebíratelné ochranné zábradlí): | ANO | NE |  |
| 1. Je sklad pohonných hmot označen zákazem vstupu nepovolaným: | ANO | NE |  |
| 1. Je sklad pohonných hmot opatřen seznamem oprávněných osob: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou používané palety jsou označeny max. nosností: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou používány poškozené palety: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **20. Únikové cesty a východy** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Únikové cesty a východy volné a přístupné: | ANO | NE |  |
| 1. Únikové cesty a východy jsou dostatečně značeny: | ANO | NE |  |
| 1. Fotoluminiscenční únikové tabulky jsou umístěny na povrchu komunikací nebo co nejblíže povrchu: | ANO | NE |  |
| 1. Dveře na konci únikových cest použitelné (odemčené): | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **21. Podlahy a komunikace** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Je povrch rovný, odvodněný, bez prohlubní a jiných překážek: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou komunikace značeny: | ANO | NE |  |
| 1. Je zřízena zábrana proti pádu tam, kde je výška komunikace nad okolním terénem více než 0,5 m: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou všechny nebezpečné otvory v podlahách zakryty: | ANO | NE |  |
| 1. Mají komunikace dostatečnou šířku: | ANO | NE |  |
| 1. Jsou osoby na komunikacích zajištěny proti střetu s dopravními prostředky: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **22. Venkovní pracoviště** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Je venkovní pracoviště dostatečně osvětleno: | ANO | NE |  |
| 1. Je venkovní pracoviště zajištěno proti vstupu nepovolaným osobám: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **23. Nízkotlaká kotelna** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Je v kotelně místní řád kotelny: | ANO | NE |  |
| 1. Je zajištěno dostatečné větrání neuzavíratelným otvorem u podlahy: | ANO | NE |  |
| 1. Je zajištěn odvod vzduchu alespoň jedním otvorem u stropu: | ANO | NE |  |
| 1. Je na vstupu značka se zákazem vstupu nepovolaným osobám: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **24. Provozovaná zařízení** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Stav používaných zařízení odpovídá právním a ostatním předpisům BOZP: | ANO | NE |  |
| 1. Ruční nářadí bez poškození, zejména rukojeti: | ANO | NE |  |
| 1. Tlakové nádoby na technické plyny umístěny bezpečným způsobem: | ANO | NE |  |
| 1. Vstup do prostor, kde jsou tlakové nádoby na technické plyny označen bezpečnostními tabulkami: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

| **25. Ostatní** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrolovaná oblast** | **Zjištěné skutečnosti** | | |
| 1. Úklid pracovišť: | ANO | NE |  |
| 1. Údržba venkovních pracovišť v zimním období: | ANO | NE |  |
| 1. Značení nebezpečných hran: | ANO | NE |  |
| 1. Značení snížených profilů: | ANO | NE |  |
| 1. Jiná zjištění: |  | | |

**E. Poznámky ke zjištěným skutečnostem a závadám**

|  |  |
| --- | --- |
| **ID závady** | **Podrobnější popis** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ID závady** | **Podrobnější popis** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**E. Závěr roční prověrky bezpečnosti a ochrany zdraví při práci**

Jiné, než výše v tomto dokladu uvedené bezpečnostní závady a nedostatky, nebyly v rámci roční prověrky bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, na pracovištích a v objektech firmy (zaměstnavatele) zjištěny.

Vykonavatel roční prověrky BOZP není odpovědný za odstranění zjištěných závad. Odstranění závad musí být prokazatelně dokladováno, např. záznamem přiloženým k tomuto dokladu nebo i jiným vhodným způsobem. Vykonavatel roční prověrky BOZP poskytne zaměstnavateli, v případě potřeby, nutné informace k vysvětlení zjištěných závad.

**Za zaměstnavatele doklad převzal a byl s ním obeznámen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dne** | **Jméno a příjmení** | **Funkce** | **Podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**S tímto dokladem byly seznámení níže uvedení vedoucí zaměstnanci kontrolovaných pracovišť:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dne** | **Jméno a příjmení** | **Funkce** | **Podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |