



Svaz Odborářů Služeb a Dopravy

Mgr. Lubomír Michalec
Svazový inspektor BOZP
Křížíkova 552/2, 186 00 Praha 8 - Karlín
Lubomir.Michalec2@sosad.cz, mob.730 572 000

ZÁPIS Z KONTROLY SIBP (IBP) NAD STAVEM BOZP U JEDNOTLIVÝCH ZAMĚSTNAVATELŮ

(vykonávaná podle § 322 zákona č. 262/2006 Sb. zákoníku práce)

Název zaměstnavatele:

Jednotka:

Kontrolované pracoviště:

Jméno a příjmení vedoucího organizace:

Přítomní zástupci zaměstnavatele (včetně funkce):

Datum kontroly:

1) Zákaz kouření:

Je dodržován zákaz kouření v souladu se zákonem č. 379/2005 Sb., § 8 a § 9.

ano ne

Nápravná opatření a doporučení:

2) Pracovní úrazy:

Knihy úrazů (dle nař. vlády č. 201/2010 Sb.): ano ne

a) Počet evidovaných úrazů (zapsaných v knize úrazů):

- v letošním kalendářním roce dosud:

b) Počet odškodněných pracovních úrazů:

- v letošním kalendářním roce dosud:

Rozbor pracovní úrazovosti: ano ne

Nápravná opatření a doporučení:

3) Dodržování stanovených pracovních podmínek:

Práce zakázané zaměstnankyním, těhotným ženám a mladistvým:

Řešeno: ano ne

Jakým způsobem (uveďte):

Nápravná opatření a doporučení:

4) Závodní preventivní péče:

a) Zdravotnické zařízení poskytující závodní preventivní péči: ano ne

jméno lékaře:

b) Zajištění první pomoci: ano ne částečně

- lékárnička: odpovídá neodpovídá

- zajištění přivolání první pomoci: ano ne

5) Kategorizace prací:

Zaměstnanci byli informováni o tom, do jaké kategorie prací byla jimi vykonávaná práce
zařazena: ano ne

Nápravná opatření a doporučení:

6) Prevence rizik:

- | | | | |
|--|-----|----|----------------|
| a) Provádí zaměstnavatel vyhledávání rizik a zjišťování jejich příčin: | ano | ne | |
| b) Přijímá opatření k jejich odstranění: | ano | ne | |
| c) O vyhledávání a vyhodnocování rizik a o přijatých opatřeních vede dokumentaci: | ano | ne | |
| d) Informoval zaměstnance o vyhodnocení rizik a provádění opatření ke snížení jejich působení: | ano | ne | naposledy dne: |
| e) Poslední aktualizace provedena dne: | | | |

Nápravná opatření a doporučení:

7) Osobní ochranné pracovní prostředky:

- | | | |
|---|-----|----|
| a) Seznam vypracován: | ano | ne |
| b) Vychází seznam z vyhledávání, posuzování a hodnocení rizik možného ohrožení
zdraví: | ano | ne |
| c) OOPP přiděleny: | ano | ne |
| d) Kontrola používání: | ano | ne |
| e) Údržba a čištění: | ano | ne |
| f) Evidence OOPP na kartách: | ano | ne |

Nápravná opatření a doporučení:

8) Revize a kontroly:

- | | | | |
|------------------------|-----|----|-------------|
| a) elektrospotřebiče: | ano | ne | nedoloženo. |
| b) plynové zařízení: | ano | ne | nedoloženo. |
| c) plynové spotřebiče: | ano | ne | nedoloženo. |

d) tlakové nádoby:	ano	ne	nedoloženo.
e) kotelna - revize:	ano	ne	nedoloženo.
f) komíny a odvod spalin:	ano	ne	nedoloženo.
g) ruční hasící přístroje:	ano	ne	nedoloženo
h) jiné (uveďte):	ano	ne	nedoloženo

Nápravná opatření a doporučení:

9) Fyzická kontrola pracoviště:

Zjištěné závady č.

Odstranit do:

Nápravná opatření a doporučení:

Kontrola odstranění závad provedena dne:

Odstraněná závada č.

Neodstraněná závada č. opakovaně nahlášena dne:

komu:

razítko, podpis zástupce zaměstnavatele

Kontrola provedena SIBP:

Jméno a příjmení

Kontrola provedena IBP:

Jméno a příjmení

číslo průkazu:..... ZO SOSaD

V dne

.....

razítko, podpis zástupce zaměstnavatele

.....

razítko, podpis SIBP

Další přítomné osoby: