

B. Dane identyfikacyjne podmiotu gospodarczego

1. Statystyczny numer identyfikacyjny REGON:

--

2. Rodzaj działalności /kod PKD/:

▶ działalność podstawowa

.....

--	--	--	--	--	--	--	--

▶ działalność drugorzędna

.....

--	--	--	--	--	--	--	--

▶ działalność trzeciorzędna

.....

--	--	--	--	--	--	--	--

▶ działalność pomocnicza

.....

--	--	--	--	--	--	--	--

C. Informacje o środkach i procedurach

1. Podać, czy w zakładzie pracy i na stanowiskach pracy spełnione są wymagania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczące:

	TAK	NIE	NIE DOTYCZY			
▶ Obiektów i pomieszczeń pracy	<table border="1"><tr><td style="width: 60px; height: 25px;"></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td style="width: 60px; height: 25px;"></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td style="width: 120px; height: 25px;"></td></tr></table>	
▶ Zaplecza higieniczno-sanitarnego	<table border="1"><tr><td style="width: 60px; height: 25px;"></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td style="width: 60px; height: 25px;"></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td style="width: 120px; height: 25px;"></td></tr></table>	
▶ Wentylacji, ogrzewania, oświetlenia	<table border="1"><tr><td style="width: 60px; height: 25px;"></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td style="width: 60px; height: 25px;"></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td style="width: 120px; height: 25px;"></td></tr></table>	
▶ Maszyn i urządzeń	<table border="1"><tr><td style="width: 60px; height: 25px;"></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td style="width: 60px; height: 25px;"></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td style="width: 120px; height: 25px;"></td></tr></table>	
▶ Urządzeń i instalacji energetycznych	<table border="1"><tr><td style="width: 60px; height: 25px;"></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td style="width: 60px; height: 25px;"></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td style="width: 120px; height: 25px;"></td></tr></table>	
▶ Transportu wewnątrzzakładowego	<table border="1"><tr><td style="width: 60px; height: 25px;"></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td style="width: 60px; height: 25px;"></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td style="width: 120px; height: 25px;"></td></tr></table>	
▶ Magazynowania i składowania	<table border="1"><tr><td style="width: 60px; height: 25px;"></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td style="width: 60px; height: 25px;"></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td style="width: 120px; height: 25px;"></td></tr></table>	

▶ Zagrożeń czynnikami szkodliwymi			
▶ Szkolenia bhp			
▶ Badań lekarskich			
▶ Wymagań kwalifikacyjnych			

2. Podać, czy w zakładzie pracy występuje/a/:

	TAK	NIE
▶ Substancje chemiczne i niebezpieczne		
▶ Przemysłowe pyły zwłókniające, w tym zawierające azbest		
▶ Inne pyły przemysłowe		
▶ Hałas		
▶ Wibracja – drgania		
▶ Mikroklimat gorący		
▶ Mikroklimat zimny		
▶ Niedostateczne oświetlenie stanowisk pracy		
▶ Promieniowanie jonizujące		
▶ Pola elektromagnetyczne		
▶ Uciążliwości związane z pracą		
▶ Zagrożenia czynnikami mechanicznymi związanymi z maszynami szczególnie niebezpiecznymi		
▶		

3. Podać zastosowane środki i opracowane procedury (zasady postępowania) dla spełnienia wymagań wynikających z przepisów oraz w celu zabezpieczenia pracowników przed

