

(Część A)

KARTA WERYFIKACJI TERENOWEJ

I. INFORMACJE PODSTAWOWE

(Część wspólna osób poddanych weryfikacji pracujących na powierzchni roboczej)

1. DANE OGÓLNE

Lp.	Wyszczególnienie	Informacje
1.1.	Data	
1.2.	Lokalizacja i rodzaj prac (nadleśnictwo, l-ctwo, oddział, grupa czynności, nr pozycji planu)	
1.3.	Wykonawca/podwykonawca (nazwa firmy)	
1.4.	Zlecenie (nr zlecenia)	
1.5.	Liczba pracujących osób	
1.6.	Dane osób - imię i nazwisko, - należy sprawdzić czy osoba jest zgłoszona do realizacji umowy [oznaczenie Nie/Tak, nie dotyczy]	

2. ORGANIZACJA I WYPOSAŻENIE STANOWISKA PRACY

Lp.	Wyszczególnienie	Jest/są	Brak	Nie dotyczy	Uwagi
2.1.	Tablice ostrzegawcze zgodne ze wzorem rozporządzenia MOŚZNiL z dn. 06.01.1998 r. w sprawie określenia wzoru znaku zakazu wstępu (...)				
2.2.	Apteczka pierwszej pomocy lub opatrunek indywidualny				
2.3.	Prowadzenie prac z zachowaniem bezpiecznej odległości między pracownikami (podział na działki robocze np. przy minimum 2 pilarzach ścinających drzewa, przestrzegany zakaz pracy pojedynczo na powierzchni)				
2.4.	Przygotowanie stanowiska pracy dotyczące ścinki i obalania drzew przy użyciu pilarki (podkrzesanie gałęzi, usunięcie przeszkadzającego podrostu, przygotowanie ścieżki oddalania)				
2.5.	Ład i porządek na stanowisku pracy (usuwanie z miejsca pracy odpadów i opakowań należących do osób realizujących zlecenie na powierzchni roboczej)				

3. OCENA ZGODNOŚCI Z INSTRUKCJĄ BHP TECHNIK ŚCINKI DRZEW NA PODSTAWIE OGLĘDZIN PNI ŚCIĘTYCH DRZEW

3.1. TECHNIKA PRAWIDŁOWA (do 5% pni nieprawidłowych na powierzchni)	3.2. TECHNIKA DOSTATECZNA (od 6% do 20% pni nieprawidłowych na powierzchni)	3.3. TECHNIKA NIEPRAWIDŁOWA (powyżej 20% pni nieprawidłowych na powierzchni)

4. USZKODZENIA NA POWIERZCHNI ROBOCZEJ

Lp.	Wyszczególnienie	Jest/są	Brak	Nie dotyczy	Uwagi
4.1.	Uszkodzenia drzew podczas zrywki drewna w ilości większej niż 5% drzew pozostających po zabiegu				
4.2.	Uszkodzenia drzew podczas pielęgnowania upraw w ilości większej niż 3%				

5. DODATKOWE INFORMACJE, UWAGI ISTOTNE DLA WYNIKU WERYFIKACJI

.....

.....

.....

.....

.....

I. INFORMACJE INDYWIDUALNE

Część indywidualna dotycząca osoby wykonującej określone zadanie na powierzchni roboczej

1. INFORMACJE O PRACOWNIKU

1.1	Imię i Nazwisko	
1.2	Zakres wykonywanych czynności lub stanowisko	
1.3	Rodzaj maszyny używanej przez pracownika Wykonawcy	

2. WYPOSAŻENIE PERSONELU WYKONAWCY

Lp.	Wyszczególnienie	Jest/są	Brak	Nie dotyczy	Uwagi
2.1.	Kask (hełm) ochronny				
2.2.	Ochrona twarzy i oczu				
2.3.	Ochrona słuchu				
2.4.	Spodnie z nogawicami antyprzecięciowymi				
2.5.	Buty zabezpieczające przed przecięciem i ochrona palców				
2.6.	Rękawice robocze				
2.7.	Kamizelki kontrastujące lub ubranie z kontrastującymi elementami				
2.8.	Sorbenty lub maty sorpcyjne, kanistry z bezpiecznymi końcówkami do tankowania pilarek				
2.9.	Elementy bezpieczeństwa pilarki (stan ogólny, hamulec bezpieczeństwa, wychwytnik piły łańcuchowej)				
2.10.	Narzędzia pomocnicze pilarka: np. kliny, siekiera, urządzenia do ściągania drzew zawieszonych				

3. STAN TECHNICZNY I WYPOSAŻENIE MASZYN I URZĄDZEŃ

Lp.	Wyszczególnienie	Jest/są	Brak	Nie dotyczy	Uwagi
3.1.	Sorbenty lub maty sorpcyjne do zbierania substancji ropopochodnych				
3.2.	Zabezpieczenie kabiny maszyny zgodne z wytycznymi zawartymi w instrukcji BHP				
3.3.	Odpowiedni stan techniczny urządzeń i pojazdów mechanicznych tj. czy nie występują wycieki olejów itp.				
3.4.	UDT- decyzja dopuszczająca urządzenie do eksploatacji (zgodnie ze zgłoszeniem wykonawcy)				

I. PODSUMOWANIE

UWAGI, WNIOSKI I ZALECENIA:

.....

.....

.....

.....

.....

PODPIS OSOBY/OSÓB WERYFIKOWANYCH:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

PODPIS OSOBY/OSÓB PRZEPROWADZAJĄCYCH
WERYFIKACJĘ:

1.....

2.....

3.....

PROTOKÓŁ ZATWIERDZIŁ:

.....