

**Zezwolenie na prowadzenie prac pożarowo i wybuchowo niebezpiecznych (spawanie, cięcie, lutowanie, nagrzewanie, itp.)**



## WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL SPZOZ W NOWEJ SOLI

Adm-460

Wydanie: 02

Ważne od: 05.08.2024
----------------------

**Zezwolenie nr .....**

1. Miejsce prowadzenia prac.....

(dział, oddział, instalacja)

2. Rodzaj wykonywanych prac .....

3. Czas pracy: od dnia ..... od godz. ....

- do dnia ..... do godz. ....

4. Zagrożenie pożarowo - wybuchowe w miejscu prowadzenia prac:

.....

---

---

(określić z czego wynika)

- ## 5. Sposoby zabezpieczenia przed możliwością powstania pożaru/wybuchu

.....

---

- ## 6. Środki zabezpieczenia:

- a) ppoż. ....

- b) bhp .....

- c) inne .....

7. Sposób wykonywania pracy:

.....

---

8. Odpowiedzialni za:

- a) przygotowanie miejsc pracy, środków zabezpieczających i zabezpieczenie prac  
niebezpiecznych pożarowo:

**Wykonano:**

.....  
 imię, nazwisko

.....  
podpis

**Zezwolenie na prowadzenie prac pożarowo i wybuchowo niebezpiecznych (spawanie, cięcie, lutowanie, nagrzewanie, itp.)**



**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL SPZOZ W NOWEJ SOLI**

Adm-460

Wydanie: 02

Ważne od: 05.08.2024

b) wyłączenie spod napięcia

**Wykonano:**

.....  
imię, nazwisko

.....  
podpis

c) stosowanie środków zabezpieczających, organizację pracy, instruktaż:

**Wykonano:**

.....  
imię, nazwisko

.....  
podpis

9. Zezwalam na rozpoczęcie robót:

**UWAGA: zezwolenie może nastąpić po złożeniu podpisów przez osoby wymienione w pkt. 8**

.....  
podpis i pieczęć wypisującego

.....  
podpis i pieczęć zezwalającego

10. Pracę zakończono dnia ..... o godz. ....

**Wykonał:**

.....  
imię, nazwisko

.....  
podpis

11. Stanowisko pracy i jego otoczenie sprawdzono i nie stwierdzono zaniedbań mogących zainicjować pożar

Stwierdzam odbiór:

Skontrolował:

.....  
imię, nazwisko, podpis

.....  
imię, nazwisko, podpis