

.....
(miejsce przeprowadzonej kontroli)

.....
(data kontroli)

KARTA KONTROLI bezpieczeństwa pracy

1. Osoby kontrolujące:

1 2
(nazwisko i imię) (nazwisko i imię)

2. Kontrolowany wykonawca zewnętrzny:

.....
(dane identyfikacyjne wykonawcy)

3. Kierujący zespołem/kierownik budowy:¹ + osób
(nazwisko i imię)

4. Strefa pracy (obiekt):
.....

5. Podstawa wykonania pracy:² ☐ polecenie pisemne ☐ instrukcja ☐ bez polecenia

Polecenie pisemne nr z dnia

Instrukcja:

6. Rodzaj prac:² ☐ elektroenergetyczne ☐ telekomunikacyjne ☐ ogólnobudowlane

w zakresie:
.....

7. Zakres kontroli w strefie pracy:

Lp.	Przedmiot kontroli	Ocena ²		
		Nie dotyczy	Pozytywna	Negatywna
1	Podstawa wykonania pracy (polecenie pisemne, instrukcja wykonywania prac)			
2	Świadectwa kwalifikacyjne, inne wymagane uprawnienia, upoważnienia			
3	Instrukcje organizacji prac, obsługi, bezpieczeństwa i higieny pracy			
4	Przygotowanie strefy pracy, organizacja placu budowy			
5	Zapoznanie pracowników z warunkami bezpiecznego wykonania pracy i zagrożeniami w strefie pracy oraz otoczeniu			
6	Odzież i obuwie robocze			
7	Środki ochrony indywidualnej – dobór do wykonywanej pracy, stosowanie, stan techniczny, badania okresowe			
8	Sprzęt ochronny – dobór do wykonywanej pracy, stosowanie, stan techniczny, badania okresowe			
9	Narzędzia, maszyny i urządzenia – dobór do wykonywanej pracy, stan techniczny			
10	Wykonywanie pracy zgodnie z obowiązującymi instrukcjami i technologiami			
11	Organizacja i wykonywanie prac na wysokości			
12	Apteczka i jej wyposażenie oraz podręczny sprzęt gaśniczy			

8. Komentarz kontrolującego do ocen negatywnych dokonanych w punkcie 7 oraz/lub inne uwagi i zalecenia:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

9. Podjęto decyzję o wstrzymaniu pracy o godz. w związku z rażącym nieprzestrzeganiem przepisów bezpieczeństwa pracy powodującym występowanie zagrożenia dla zdrowia lub życia ludzkiego:

10. Uwagi (zastrzeżenia) wniesione przez kontrolowanego (wniesienie uwag (zastrzeżeń) lub odmowa podpisania karty przez kontrolowanego, nie wstrzymuje wykonania decyzji Kontrolującego o wstrzymaniu pracy):

.....

.....

.....

.....

Kontrolowany:

Osoby kontrolujące:

.....
(podpis)

(podpisy)

(podpis przedstawiciela wykonawcy - w przypadku odbioru karty w formie papierowej)

¹ Niepotrzebne skreślić

² Znakiem X należy zaznaczyć właściwe pole