

6. Ръководител на предприятието

(име, презиме, фамилия) (длъжност)

Тел./Факс _____ Е-mail: _____

7. Основна и спомагателна дейност съгласно Класификатора на икономическите дейности (КИД 2008)
(при необходимост се добавят допълнителни редове)

7.1. _____	КИД	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>						
7.2. _____	КИД	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>						
7.3. _____	КИД	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>						
7.4. _____	КИД	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>						
7.5. _____	КИД	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>						
7.6. _____	КИД	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>						
7.7. _____	КИД	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>						

8. Поделения на предприятието извън адреса по т. 5 Да Не
(Попълва се при отговор "Да". При необходимост се добавят допълнителни редове)

Наименование на поделението	Брой наети лица	Адрес, (гр. (с), обл., ул. №)	Дейност по КИД 2008	Ръководител (име, фамилия, тел., e-mail)
8.1.				
8.2.				
8.3.				
8.4.				
8.5.				

9. Големина на предприятието според средносписъчния брой на персонала

1 - 9 10 - 49 50 - 249 250 и над 250

10. Наети лица към датата на подаване на декларацията _____ бр.

Наименование на поделението	бр. общо	мъже	жени
10.1. Работници и служители, наети по трудово/служебно правоотношение			
в т. ч. по срочно правоотношение			
в т. ч. лица с трайно намалена работоспособност			
в т. ч. лица над 55 години			
в т. ч. лица на възраст под 25 години			
в т. ч. граждани на държави - членки на ЕС			
в т. ч. граждани на държави - страни по Споразумението за Европейското икономическо пространство, или на Конфедерация Швейцария			
в т. ч. граждани на други държави			
10.2. Работници/служители на друго физическо или юридическо лице			
11. Работни места за трудоустрояване: (попълва се само ако общата численост на персонала е над 50 души)			брой
11.1. Общ брой на определените места за трудоустрояване от тях заети от трудоустроени лица			
в т.ч. заети от трудоустроени с трайни увреждания			
11.2. Работни места, заети от трудоустроени бременни или кърмачки през годината			
12. Работници и служители, ползващи правото на:			брой
- намален работен ден по чл. 137, ал. 1, т. 1 КТ.			
- допълнителен отпуск по чл. 156, ал. 1, т. 1 КТ.			
- безплатна храна по чл. 285, ал. 2 КТ.			

РАЗДЕЛ III. ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ НА БЗР

(при отговор "да" маркирайте квадратчето срещу съответния ред)

13. Определено длъжностно лице или специализирана служба за организиране изпълнението на дейностите, свързани със защитата и профилактиката на професионалните рискове	<input type="checkbox"/>
14. Учреден:	<input type="checkbox"/>
- комитет по условия на труд	<input type="checkbox"/>
- група по условия на труд	<input type="checkbox"/>
- комитет и група/и по условия на труд	<input type="checkbox"/>
15. Осигурено обслужване от служба по трудова медицина, регистрирана в Министерството на здравеопазването	<input type="checkbox"/>
16. Документирана оценка на рисковете за безопасността и здравето на работещите	<input type="checkbox"/>
17. Утвърдени мерки за отстраняването, намаляването или контролирането на риска:	<input type="checkbox"/>
- международнопризната система за управление на БЗР	<input type="checkbox"/>
- програма за управление на професионалните рискове	<input type="checkbox"/>
- други мерки	<input type="checkbox"/>
18. Организация за действия по ликвидиране на опасността при аварии в предприятието, оказване на първа помощ, противопожарна охрана и условия за евакуация на работещите	<input type="checkbox"/>
19. Провеждане на обучение и инструктаж по безопасност и здраве при работа	<input type="checkbox"/>
20. Провеждане на задължителни предварителни и периодични медицински прегледи	<input type="checkbox"/>

РАЗДЕЛ IV. УСЛОВИЯ НА ТРУД, СВЪРЗАНИ С ОСЪЩЕСТВЯВАНАТА ДЕЙНОСТ

ЧАСТ I. Работни места и условия на труд

21. Общ брой работни места	бр.																				
в т.ч. подвижни работни места	бр.																				
в т.ч. надомна работа	бр.																				
<p>"Подвижни (мобилни) работни места" са работните места, които не са стационарни, напр. за пътни полицаи, шофьори или други, или са временни в предприятието или извън него - например за работници в строителството; техници; работещи, извършващи ремонти или монтажни дейности, нощни пазачи, улични чистачи и др.</p>																					
22. Работни места, свързани със:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 15%;">общо</th> <th style="width: 15%;">мъже</th> <th style="width: 10%;">жени</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> работа на открито</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> работа под земята</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> работа във въздуха</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> работа на и под водата</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		общо	мъже	жени	<input type="checkbox"/> работа на открито				<input type="checkbox"/> работа под земята				<input type="checkbox"/> работа във въздуха				<input type="checkbox"/> работа на и под водата			
	общо	мъже	жени																		
<input type="checkbox"/> работа на открито																					
<input type="checkbox"/> работа под земята																					
<input type="checkbox"/> работа във въздуха																					
<input type="checkbox"/> работа на и под водата																					
<p>Работа във въздуха се отнася до: пилот, щурман, радист, борден инженер (механик), парашутист, стюард/еса и борден съпроводител, работещи във въздухоплаването.</p>																					
23. Организация на работата:	брой работещи																				
<input type="checkbox"/> работа на смени																					
<input type="checkbox"/> нощен труд																					
<input type="checkbox"/> дежурства																					
<input type="checkbox"/> разположение																					
24. Опасности/източници на опасност, създаващи риск за здравето и безопасността на работещите, съгласно оценката на риска	брой работещи																				
<input type="checkbox"/> прах																					
<input type="checkbox"/> химични агенти																					
<input type="checkbox"/> работа с наноматериали																					
<input type="checkbox"/> канцерогени и мутагени																					
<input type="checkbox"/> азбест																					
<input type="checkbox"/> биологични агенти																					
<input type="checkbox"/> шум																					
<input type="checkbox"/> вибрации																					

<input type="checkbox"/> източници на йонизиращи лъчения	
<input type="checkbox"/> електромагнитни лъчения	
<input type="checkbox"/> лазерни оптични лъчения	
<input type="checkbox"/> други вредни лъчения	
<input type="checkbox"/> физическо натоварване	
<input type="checkbox"/> ръчна работа с тежести	
<input type="checkbox"/> осветеност	
<input type="checkbox"/> неблагоприятен микроклимат	
<input type="checkbox"/> взривоопасна среда	
<input type="checkbox"/> пожароопасна среда	
<input type="checkbox"/> електрически ток	(не се отразява брой работещи)
<input type="checkbox"/> машини и съоръжения	
<input type="checkbox"/> електрически уредби над 1000 V, обслужвани от предприятието	
<input type="checkbox"/> транспортни средства	
<input type="checkbox"/> съдове под налягане	
<input type="checkbox"/> повдигателни съоръжения	
<input type="checkbox"/> въжени линии	
<input type="checkbox"/> строителни скелета	
<input type="checkbox"/> подвижни платформи	
<input type="checkbox"/> други _____	

ЧАСТ II. Лични предпазни средства (ЛПС)

25. Наличие на работни места и длъжности, при които е необходимо използването на ЛПС, съгласно направената оценка на риска (Ако отговорът е "не", преминете към част III)	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
26. Брой работни места, на които се използват ЛПС	Брой _____	
Брой работещи, на които към момента на деклариране са предоставени ЛПС за:	Брой _____	
<input type="checkbox"/> защита на главата		
<input type="checkbox"/> защита на долните крайници		
<input type="checkbox"/> защита на очите или лицето		
<input type="checkbox"/> защита на слуха		
<input type="checkbox"/> защита на тялото и горните крайници		
<input type="checkbox"/> защита от неблагоприятни климатични въздействия		
<input type="checkbox"/> светлоотразителни облекла		
<input type="checkbox"/> защитни колани (сбруи)		
<input type="checkbox"/> защитни въжета		
<input type="checkbox"/> защита на кожата		
<input type="checkbox"/> защита от електрически ток		
27. Брой работещи, на които са предоставени повече от 1 ЛПС	Брой _____	
28. Проведено обучение/демонстрация за използването, съхраняването и начините за проверка на изправността на ЛПС	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не

ЧАСТ III. Ръчна работа с тежести (PPT)

29. Оценен е рискът при ръчна работа с тежести (Ако отговорът е "не се извършва ръчна работа с тежести", преминете към част IV)	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Не се извършва PPT
30. Брой работещи, извършващи редовна ръчна работа с тежести	общо	мъже	жени

31. За избягване/ограничаване на ръчната работа с тежести са предприети/осигурени следните:

ОРГАНИЗАЦИОННИ МЕРКИ и/или ТЕХНИЧЕСКИ СРЕДСТВА/ОБОРУДВАНЕ

консултации с работещите и/или техните представители _____

обучение _____

предоставяне на информация _____

други _____

или

КЪМ МОМЕНТА НА ДЕКЛАРИРАНЕ НЕ СА ПРЕДПРИЕТИ МЕРКИ

32. Брой работещи, на които е извършена предварителна медицинска оценка за извършване на ръчна работа с тежести

Брой _____

ЧАСТ IV. Работа с видеодисплеи

33. Оценен е рискът на работните места с видеодисплеи (Ако отговорът е "няма такива работни места", преминете към част V)	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Няма такива раб. места
34. Общ брой работещи, които работят с видеодисплеи - в т.ч. през повече от половината от законоустановеното работно време			бр. _____ бр. _____
35. Работещи, на които през годината е осигурен преглед на очите и оценка състоянието на зрението: - в т.ч. при оплакване			бр. _____ бр. _____
36. Общ брой осигурени средства за корекция на зрението през годината			бр. _____

ЧАСТ V. Шум

37. Оценен е рискът при експозиция на шум (Ако отговорът е "няма необходимост", преминете към част VI)	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Няма необходимост
38. При оценката на риска са използвани данни за: <input type="checkbox"/> дневно ниво на експозиция на шум <input type="checkbox"/> средноседмично ниво на експозиция на шум <input type="checkbox"/> други _____			
39. При оценката на риска е определен риск, свързан със: <input type="checkbox"/> постоянен шум <input type="checkbox"/> променлив шум			
40. При оценката на риска е идентифициран повишен риск във връзка с възможна експозиция едновременно на шум и: <input type="checkbox"/> ототоксични материали с професионален произход <input type="checkbox"/> вибрации			
41. Брой работници, изложени на шум (обективно оценени или измерени нива, без отчитане на ефекта на ЛПС за защита на слуха):	>= 80 dB(A) _____ бр.	>= 85 dB(A) _____ бр.	>= 87 dB(A) _____ бр.
42. Предприети мерки за избягване или намаляване на риска от експозиция на шум: <input type="checkbox"/> проектиране и разположение на работните места <input type="checkbox"/> избор на подходящо оборудване <input type="checkbox"/> нов метод на работа с по-ниска експозиция на шум <input type="checkbox"/> технически средства за ограничаване на шума <input type="checkbox"/> програми за поддържане на работното оборудване <input type="checkbox"/> организация на работата <input type="checkbox"/> ЛПС			

<input type="checkbox"/> други: _____ или <input type="checkbox"/> Към момента на деклариране не са предприети мерки	
43. Работещи, на които е осигурено здравно наблюдение и профилактично аудиометрично изследване през годината: _____ бр.	
44. Изключения съгласно чл. 10 от Наредба № 6 от 15.08.2005 г. за минималните изисквания за осигуряване на здравето и безопасността на работещите при рискове, свързани с експозиция на шум, при които изискванията по чл. 8, ал. 1, т. 1 и 2 и чл. 9 от наредбата не се прилагат Причини: (пояснете основанието при отговор "да") _____	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не

ЧАСТ VI. Вибрации

45. Рискът при излагане на вибрации е оценен (Ако отговорът е "няма необходимост", преминете към част VII)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Няма необходимост
46. Брой работници, изложени на вибрации над установените гранични стойности на експозиция: _____ бр. в т.ч.: предавани на системата ръка-рамо: _____ бр. предавани на цялото тяло: _____ бр.	
47. Предприети мерки за избягване на риска от въздействие на вибрации: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> методи на работа с по-ниска експозиция на вибрации <input type="checkbox"/> работно оборудване, генериращо възможно най-малко вибрации <input type="checkbox"/> допълнително оборудване, намаляващо риска от увреждания (седалки/ръкохватки) <input type="checkbox"/> програми за поддържане на работното оборудване <input type="checkbox"/> ограничаване на продължителността и интензивността на експозицията <input type="checkbox"/> осигуряване на подходящи микроклиматични условия <input type="checkbox"/> ЛПС, вкл. работно облекло, което предпазва експонираните работещи от студ и влага <input type="checkbox"/> други: _____ или <input type="checkbox"/> Към момента на деклариране не са предприети мерки	
48. Работещи, на които е осигурено здравно наблюдение през годината _____ бр.	
49. Изключения съгласно чл. 9 на Наредба № 3 от 05.05.2005 г. за минималните изисквания за осигуряване на здравето и безопасността на работещите при рискове, свързани с експозиция на вибрации, при които мерките по чл. 8, ал. 1 на наредбата не се прилагат Причини: (пояснете основанието при отговор "да") _____	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не

ЧАСТ VII. Физиологични режими на труд и почивка

50. В предприятието са разработени физиологични режими на труд и почивка в зависимост от оценката на риска и организацията на работния процес (Ако отговорът е "няма необходимост", преминете към част VIII)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Няма необходимост
51. Вид на регламентираният почивки: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> активни _____ бр. работещи <input type="checkbox"/> полупасивни _____ бр. работещи <input type="checkbox"/> пасивни _____ бр. работещи 	
52. Осигурени подходящи места за почивка:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Не за всички

други

или

Към момента на деклариране не са предприети мерки

6. Извършени периодични измервания на наличните химични агенти, които могат да доведат до риск за здравето на работещите на работното място	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
7. Осигурена информация и подходящо обучение на работещите за използваните и произвеждани опасни химични агенти	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
8. Изготвен и проигран през годината план за действие за предотвратяване и ликвидиране на аварии, инциденти и злополуки, свързани с опасни химични агенти	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
9. Осигурено здравно наблюдение при идентифициран риск за здравето на работещите при оценката на риска	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
Брой на работещите, подлежащи на здравно наблюдение	_____ бр.	

ЧАСТ II. КАНЦЕРОГЕНИ И МУТАГЕНИ

10. При извършване на оценката на риска е определен видът, степента и продължителността на експозицията на работещите за всяка дейност, при която може да възникне риск от експозиция на канцерогени или мутагени	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
11. Идентифицирани канцерогени и мутагени:		
CAS №	Химичен агент	Брой експонирани работещи
При необходимост се прибавят допълнителни редове в таблицата.		
12. Измерените стойности на канцерогените и мутагените във въздуха на работното място съответстват на граничните стойности	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
13. Предприети мерки за предотвратяване или намаляване на риска, свързан с работата с мутагени и канцерогени: (Пояснете в свободното поле под съответната мярка)		
<input type="checkbox"/> заместване с вещества, препарати или процеси, които не са опасни или са по-малко опасни за здравето и безопасността на работещи		
<input type="checkbox"/> осигурена затворена система за производство и използване на канцерогени и мутагени		
<input type="checkbox"/> намаляване на нивото на експозиция на работещите		
<input type="checkbox"/> осигурени колективни средства за защита		
<input type="checkbox"/> осигурени хигиенни мерки и лични предпазни средства		
<input type="checkbox"/> други		
или		
<input type="checkbox"/> Към момента на деклариране не са предприети мерки		
14. На работещите и/или техните представители са осигурени подходяща информация, обучение и инструктаж	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
15. Осигурено е ясно и четливо етикетирание и обозначаване с предупредителни знаци и знаци за безопасност на инсталациите, контейнерите и опаковките, които съдържат канцерогени и мутагени	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
16. Изготвен е и се поддържа в актуално състояние списък на работещите, за които може да има опасност от експозиция на канцерогени или мутагени	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не

Брой на работещите, включени в актуалния списък	бр. _____
---	-----------

ЧАСТ III. АЗБЕСТ

17. Предприятието има издадено разрешение по Закона за здравето за извършване на дейностите по разрушаване и/или демонтаж на азбест и азбестосъдържащи продукти	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
18. За всяка дейност, при която може да възникне риск от експозиция на прах от азбест или азбестосъдържащи материали, е оценен рискът, като е определен видът на азбеста и степента на експозицията, на която работещите са изложени	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
19. Преди започване на работа е уведомена дирекция "Инспекция по труда" и Регионалната инспекция за опазване и контрол на общественото здраве (РИОКОЗ), на територията на която се намира обектът, за дейностите, при които работещите са или могат да бъдат експонирани на прах от азбест или от азбестосъдържащи материали	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
20. Предприети са мерки при превишаване на граничната стойност на концентрация на азбестови влакна във въздуха на работната среда (Ако отговорът е "да", се посочват предприетите мерки). _____	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
21. Осигурена е оценка на здравното състояние на работещите Брой работещи, на които е осигурена оценка на здравното състояние през последните 3 години	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не _____ бр.
22. Води се регистър на работещите, които извършват дейности, при които са или могат да бъдат експонирани на прах от азбест или от азбестосъдържащи материали Брой на работещите, включени в регистъра	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не _____ бр.
23. Осигурено е обучение за всички работещи, които са или е вероятно да бъдат експонирани на прах, който съдържа азбест	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
Дата: _____ <small>дд мм гггг</small>	Подпис: _____ <small>(име, фамилия) (печат)</small>	

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

Приложението се попълва от предприятия, където се извършват работи в потенциално експлозивна атмосфера ("Експлозивна атмосфера" е смес на въздух с възпламеними вещества под формата на газове, пари, аерозол или прах при атмосферни условия, в която след запалване започва разпространяване на горенето в неизразходваната смес.)

1. Извършена е оценка на специфичните рискове, пораждани от експлозивна атмосфера	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
2. Разработени са и се поддържат в актуално състояние в предприятието "Правила за предпазване от експлозия", които съответстват на най-големия потенциален риск	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
3. Осигурено е на работещите в местата, където може да възникне експлозивна атмосфера, обучение за предпазване от експлозии	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не
4. При извършване на дейности, които могат да доведат до опасност от експлозия или които при взаимодействие с друг вид работа могат да породят такава опасност, се прилага система за разрешения за работа Брой издадени разрешения през годината	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не _____ бр.
5. Определени са компетентни лица, които да изпълняват функциите по издаване на разрешения за работа Брой на определените компетентни лица	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не _____ бр.
6. Класифицирани са по зони местата, където може да възникне експлозивна атмосфера <input type="checkbox"/> Зона 0 и 20 <input type="checkbox"/> Зона 1 и 21 <input type="checkbox"/> Зона 2 и 22	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не _____ бр. раб. места _____ бр. раб. места _____ бр. раб. места
7. Категорията на използваното оборудване в местата, където може да възникне експлозивна атмосфера, съответства на класификацията на зоните	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Не

8. Разработени са мерки за намаляване на опасността от възникване на експлозивна атмосфера и мерки за овладяване на възникнала експлозивна атмосфера или за намаляване на нейното разпространение в рамките на конкретното работно място и/или работно оборудване:

(маркирайте съответното квадратче и при необходимост пояснете в празните полета)

- приложено резервно енергийно захранване, което да осигури безопасното функциониране на работното оборудване и системи за защита
- осигурена ръчна система с приоритетно действие за изключване на работното оборудване и на системите за защита, които са част от автоматизирани процеси, при отклонение от предвидените условия на работа (при условие че не се накърнява безопасността)
- подходящ контрол за работната среда по време на работа, който е в съответствие с оценката на риска и се извършва чрез използването на подходящи технически средства

- подходяща маркировка/предупреждаващ знак на входовете на местата, където може да възникне експлозивна атмосфера
- осигурено подходящо работно облекло, изработено от материали, които не предизвикват електростатични разряди, които биха могли да възпламенят експлозивна атмосфера

Брой на работещите с осигурено работно облекло _____ бр.

- осигурени спасителни съоръжения, средства и условия за незабавно и безопасно евакуиране

- други мерки:

или

- Към момента на деклариране не са предприети мерки

Дата:

дд мм гггг

Подпис:

(име, фамилия) (печат)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

Приложението се попълва от предприятията, в които се извършват сондажни работи и/или такива, в които се извършва добиване на подземни богатства чрез сондиране

1. Данни за работния участък и типа дейност:

- добив на минерални суровини (подземни богатства)
- геологопроучвателни работи с цел добив на минерални суровини
- подготовка на добитите материали за продажба

2. Местонахождение:

- добив на сушата
- добив в морето

3. Сондирането и експлоатацията на сондажа се извършват по утвърден технически проект, включващ и нормативните изисквания за осигуряване на здраве и безопасност при работа

Да Не

4. Предприети са необходимите предпазни мерки според характера на работата за предотвратяване, ранно откриване и борба с възникване и разпространение на пожари и експлозии и за предотвратяване появата на взривоопасни и/или застрашаващи здравето среди

Да Не

5. В дейностите по проучване и добиване на подземни богатства чрез сондиране са определени оправомощени лица, които ги ръководят и контролират

Да Не

6. Създаден е екип за действие при аварийни ситуации

Да Не

7. Осигурени са и се поддържат в изправност необходимите спасителни съоръжения и лични предпазни средства

Да Не

8. Осигурени са необходимите предупредителни и други комуникационни системи с оглед незабавно оказване на помощ, евакуиране и извършване на аварийно-спасителни операции в случай на нужда

Да Не

9. На работещите е предоставена информация, инструкции и/или правила и указания, които трябва да се изпълняват за осигуряване на безопасността и здравето на всички, които могат да бъдат застрашени

Да Не

