



Veilig & Gezond op het Dak SBD VEILIGHEIDSCHECK*)

NAAM BEDRIJF EN OBJECT : _____

Naam : _____

Telefoon/e-mail : _____

Datum : _____

*) KRUIS AAN WAT VAN TOEPASSING IS, INDIEN NIET IN ORDE BESPREKEN MET LEIDINGGEVENDE

GEGEVENS DAKWERK

Weer op werkplek	Harde wind	<input type="checkbox"/>	Werkhoogte	0 tot 2,5 meter	<input type="checkbox"/>
	Vorst/IJsvorming/Nat	<input type="checkbox"/>		2,5 tot 10 meter	<input type="checkbox"/>
	Heet/Warm	<input type="checkbox"/>		hoger dan 10 meter	<input type="checkbox"/>

ORGANISATIE

Rol van de dakdekker	Hoofdaannemer	<input type="checkbox"/>	Veiligheid en Gezondheidsplan	<input type="checkbox"/>
	Onderaannemer/ZZP'er	<input type="checkbox"/>	Voorlichting / Instructie	<input type="checkbox"/>
	Preventiemedewerker	<input type="checkbox"/>	Toezicht	<input type="checkbox"/>

ACTIVITEITEN & GEVAREN

Fysieke belasting Gehoorovertlast Psychische belasting Valgevaar	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Blootstelling aan: Pac's/oplosmiddelen Vezels/stof Straling (antennes) UV-straling	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	n.v.t.	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

PERSONEEL

Personeelsbezetting	Eigen	<input type="checkbox"/>	Personeel ontvangt scholing	<input type="checkbox"/>
	Onderaannemer	<input type="checkbox"/>	Kennis van Arbocatalogus Platte daken	<input type="checkbox"/>

Werkplek

Toegang tot werkplek	<input type="checkbox"/>	In orde
Collectieve dakrandbeveiliging	<input type="checkbox"/>	
Inrichting werkplek	<input type="checkbox"/>	
Voorzieningen i.v.m. klimaat	<input type="checkbox"/>	

Materieel

In orde	n.v.t.	Brandblusmiddelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Bitumenkachel/lekbak/thermostaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Steiger/klimmateriaal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Faciliteiten

Schaftegelegenheid Sanitaire voorzieningen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	In orde	n.v.t.	Verticaal transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Afvalcontainer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Stortkoker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Calamiteiten

BHV geregeld	<input type="checkbox"/>
Verbandtrommel	<input type="checkbox"/>

Persoonlijke Beschermingsmiddelen

Beschermende kleding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Harnasgordel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individuele valbeveiliging	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UV-bescherming	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overige PBM's	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OPMERKINGEN:
