



Werkvergunning

Uit te voeren werken: zie voorbereiding werk - en/of vuurvergunning

Beschrijving van de **uit te voeren taak**: wat, waar, ... // Oprachtgever: firma, naam, tel./GSM

Planning: start- en einddatum // **Benodigde (nut)voorzieningen**: water, electriciteit, parking, sanitair, ...

Welk **materiaal** zal gebruikt worden: machines, hulpmiddelen, ...

Welke **hinder** kan veroorzaakt worden voor de normale activiteiten?

Brandgevaar / explosiegevaar / werken in besloten ruimten ?

Risico- analyse

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Val <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Val van voorwerpen<input type="checkbox"/> Op begane grond<input type="checkbox"/> Van hoger gelegen vlak | <input type="checkbox"/> Chemische hinder <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Spatten<input type="checkbox"/> Stof<input type="checkbox"/> Gas, dampen<input type="checkbox"/> Asbest<input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Rondvliegende scherven | <input type="checkbox"/> Biologische agentia <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Snijwonden | |
| <input type="checkbox"/> Lawaai | |
| <input type="checkbox"/> Trillingen | |
| <input type="checkbox"/> Warmte | <input type="checkbox"/> Koude |
| <input type="checkbox"/> Brandwonden | |
| <input type="checkbox"/> Elektrische risico's | |
| <input type="checkbox"/> Alleen tewerkgesteld | |
| <input type="checkbox"/> Onderbreken van leidingen | |
| <input type="checkbox"/> Uit dienst stellen van veiligheidsvoorzieningen <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Graaf – en grondwerken | |
| <input type="checkbox"/> Onvoldoende kennis voor de taak | |
| <input type="checkbox"/> | |

Voorzorgsmaatregelen

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Individuele beschermingsmiddelen:
broek / vest / veiligheidsschoenen / handschoenen / helm / veiligheidsbril / adembescherming / / | <input type="checkbox"/> Noodvoorzieningen <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Nooddouche<input type="checkbox"/> EHBO<input type="checkbox"/> Telefoon<input type="checkbox"/> Vluchtwegen<input type="checkbox"/> Noodmaskers<input type="checkbox"/> Blusmateriaal<input type="checkbox"/> Valbescherming<input type="checkbox"/> Levenslijn<input type="checkbox"/> Absorptiemateriaal<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Werkplaatsmaatregelen <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Afzetten installaties<input type="checkbox"/> Vluchtwegen voorzien<input type="checkbox"/> Zekeringen verwijderen<input type="checkbox"/> Noodstop activeren+vergrendelen<input type="checkbox"/> Omgeving opruimen<input type="checkbox"/> Openingen in vloer dichtmaken<input type="checkbox"/> Waarschuwingsborden<input type="checkbox"/> Afvalstoffen verwijderen<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> |
|---|---|---|
- Specifieke maatregelen:** keuringsattesten, verwijzing naar instructies, gegeven training,

Communicatie in geval van NOOD, BRAND of ZWAAR ONGEVAL: Tel. :

In geval van twijfel, bij risicohoudend werk, contacteer de **opdrachtgever:** Tel:

U kan ook de **preventieadviseur** om raad vragen: Tel. :

Handtekeningen ter kennisname

Opdrachtgever: (naam / handtekening / datum)

Uitvoerder: (naam / handtekening / datum)

Gebouwverantwoordelijke: (naam / handtekening / datum)