

1. Aanvraag werkzaamheden	2. Maatregelen te nemen door verstreckende afdeling	3. Maatregelen te nemen door houder	4. Bekrachtiging																																																																																																																											
<p>(In te vullen door aanvrager) Locatie: Haven 10 Afdeling: Kraker W.O. nr.: 12345 Equipment nr.: RT-107</p> <p>Omschrijving van de werkzaamheden: Slijpwerkzaamheden aan het roerwerk in tank RT-107 met onafhankelijke adembescherming.</p> <p>Informatie voor andere afdeling(en): Geen</p> <p>Werkwijze: <input type="checkbox"/> monteren/demonteren <input type="checkbox"/> hakken/boren <input type="checkbox"/> openen installaties <input checked="" type="checkbox"/> slijpen <input checked="" type="checkbox"/> betreden besloten ruimte <input type="checkbox"/> hogedruk spuiten <input type="checkbox"/> branden/gutsen/lassen <input type="checkbox"/> vacuüm cleaning <input type="checkbox"/> röntgen/stralingswerk <input type="checkbox"/> gritstralen <input type="checkbox"/> hijsen <input type="checkbox"/> graven handm./machinaal <input type="checkbox"/> instrumentatie/elektrisch <input type="checkbox"/> laswerk</p> <p>Toegepaste gereedschappen: Slijptol, hamer, schroevendraaier.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 24 V looplamp <input type="checkbox"/> 120 VDC gereedschap <input type="checkbox"/> 50 VAC gereedschap <input type="checkbox"/> Scheidingstrafo</p> <p>Toegepaste voertuigen / equipment Ademlucht aanhanger.</p> <p>Gepland aantal uitvoerenden : maximaal 4 personen Geplande begindatum : 22/12/2018 Geplande einddatum : 23/12/2018 Werktijd : van 08.00 tot 16.30</p> <p>Bijzondere richtlijnen: <input type="checkbox"/> tankpark <input checked="" type="checkbox"/> procedure besloten ruimte(n) <input type="checkbox"/> fabrieksvoorschrift <input type="checkbox"/> straling <input checked="" type="checkbox"/> SIR richtlijnen</p>	<p>(In te vullen door verstrekker) Welk product bevat of heeft de apparatuur/leiding bevat? Dieselolie Productinformatiekaartnr.: 68334305 Invloed van naburige werkzaamheden: Geen</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nodig</th> <th>Gereed</th> <th>Te nemen maatregelen</th> <th>Par.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>flenzen labelen</td><td>...</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>systeem spoelen met: spoelmiddel / water</td><td>OK</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>systeem aftappen</td><td>OK</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>systeem stomen</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>systeem inblokken</td><td>...</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>systeem afsteken: bijlage invullen:202</td><td>OK</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>het plaatsen van steek en blindflenzen</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>systeem afkoppelen</td><td>...</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>systeem drukvrij maken</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>systeem productvrij maken (poeder)</td><td>...</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>omgeving controleren op toxische en/of agressieve stoffen</td><td>OK</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Omgeving schoon en stofvrij maken</td><td>...</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>mechanisch / elektrisch blokkeren: bijlage inv.: elektrotechnische veilig verklaring</td><td>OK</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>omgeving contr. op brandbaar materiaal</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>milieubeschermdende maatregelen (t.w.:</td><td>...</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Werkschakelaar met hangslot</td><td>OK</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Andere, (t.w.:</td><td>...</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td>Voedselveiligheid maatregelen</td><td></td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td>Verzamelplaats: Nader te bepalen</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td>Info over risico's: bijv. chemiekaarten</td><td></td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td>Maatregelen verstrekker niet van toepassing</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td>.....</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Speciale operationele aandachtspunten:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Stekenlijst gecontroleerd en afgetekend <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Alle rode labels geplaatst <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Roerwerk elektrisch veilig gesteld.</p> <p>Mogelijke risico's: Brandgevaar. Verstikkingsgevaar.</p>	Nodig	Gereed	Te nemen maatregelen	Par.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	flenzen labelen	...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	systeem spoelen met: spoelmiddel / water	OK	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	systeem aftappen	OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem stomen	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem inblokken	...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	systeem afsteken: bijlage invullen:202	OK			het plaatsen van steek en blindflenzen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem afkoppelen	...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	systeem drukvrij maken	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem productvrij maken (poeder)	...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	omgeving controleren op toxische en/of agressieve stoffen	OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Omgeving schoon en stofvrij maken	...	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	mechanisch / elektrisch blokkeren: bijlage inv.: elektrotechnische veilig verklaring	OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	omgeving contr. op brandbaar materiaal	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	milieubeschermdende maatregelen (t.w.:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Werkschakelaar met hangslot	OK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andere, (t.w.:	<input type="checkbox"/>		Voedselveiligheid maatregelen		<input checked="" type="checkbox"/>		Verzamelplaats: Nader te bepalen		<input type="checkbox"/>		Info over risico's: bijv. chemiekaarten		<input checked="" type="checkbox"/>		Maatregelen verstrekker niet van toepassing		<input type="checkbox"/>			<p>(In te vullen door aanvrager, na overleg met de verstrekker)</p> <p>Nodig Te nemen voorzorgsmaatregelen:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> putten goten en/of riolen afdekken binnen 25 meter <input type="checkbox"/> vonkafscherming plaatsen <input type="checkbox"/> vonkvrij gereedschap <input type="checkbox"/> werkplaats afzetten <input checked="" type="checkbox"/> buitenwacht inzetten <input type="checkbox"/> brandwacht inzetten <input checked="" type="checkbox"/> brandwaterslang gereed <input type="checkbox"/> poederblusser(s): <input type="checkbox"/> overige blusmiddelen: <input type="checkbox"/> werkplek nathouden <input type="checkbox"/> werkplek beveiligen tegen valgevaar <input type="checkbox"/> geforceerde ventilatie <input checked="" type="checkbox"/> communicatiemiddelen (t.w.: portofoon) <input type="checkbox"/> controleren steiger(s) <input checked="" type="checkbox"/> schakelaars op slot met persoonlijk hangslot <input checked="" type="checkbox"/> veilige spanning (max. 42 volt) <input checked="" type="checkbox"/> aarding <input checked="" type="checkbox"/> aanvang werk en elke betreding melden bij: Controlekamer</p> <p>Nodig Aanvullende persoonlijke beschermingsmiddelen:</p> <p><input type="checkbox"/> ruimzicht/zuurbil <input type="checkbox"/> gelaatscherm <input type="checkbox"/> Gehoorbescherming <input checked="" type="checkbox"/> adembescherming <input type="checkbox"/> filtermasker (t.w.) <input type="checkbox"/> verse lucht kap <input checked="" type="checkbox"/> ademluchtmasker <input type="checkbox"/> Valbeveiliging <input checked="" type="checkbox"/> hand-/armbescherming: handschoenen <input type="checkbox"/> beschermende kleding <input checked="" type="checkbox"/> Persoonlijke gasalarmering O2/LEL-meter <input type="checkbox"/> vluchtmasker binnen handbereik <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>De verstrekker is akkoord met bovenstaande maatregelen te nemen door de houder met inachtneming van de volgende extra eisen: Geen</p> <p>paraaf verstrekker: Akkoord</p>	<p>(In te vullen door verstrekker)</p> <p>De kolommen "Aanvraag werkzaamheden" en "Maatregelen te nemen door houder" zijn juist ingevuld: Aanvrager Naam: P. de Jong Telefoon: 0101234567 Datum: 22/12/2018 Handtekening: </p> <p>Vergunning mede beoordeeld: <input type="checkbox"/> n.v.t. Mede ondertekenaar(s) Naam: G. van Vliet Afdeling: B110 Telefoon: 0101357911 Datum: 22/12/2018 Handtekening: Naam: Afdeling: Telefoon: Datum: / / 20..... Handtekening:</p> <p>Het werk kan veilig uitgevoerd worden en beheersmaatregelen zijn doorgesproken met de houder: Verstrekker Naam: G. van Vliet Telefoon: 0101357911 Datum: 22/12/2018 Handtekening: </p> <p>Akkoord met opgelegde eisen en draagt zorg voor uitvoering volgens de vergunningsvoorwaarden: Houder Naam: T. Jansen Firma: TankInspect Telefoon: 0610101010 Datum: 22/12/2018 Handtekening: </p> <p>Risico categorie: <input type="checkbox"/> laag <input checked="" type="checkbox"/> middel <input type="checkbox"/> hoog Risicoanalyse/fabrieksvoorschrift/GSS nr.: Niet van toepassing</p> <p>Bij lassen, branden en slijpen: 30 minuten na beëindiging ALLEEN INVULLEN NA CONTROLE VAN HET WERK</p> <p>Afsluiten Datum: / / Tijd: Houder (na uitvoering): de werkplek is opgeruimd en veilig Naam: Handtekening: Verstrekker (na uitvoering): Naam: Handtekening:</p>																															
Nodig	Gereed	Te nemen maatregelen	Par.																																																																																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	flenzen labelen	...																																																																																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	systeem spoelen met: spoelmiddel / water	OK																																																																																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	systeem aftappen	OK																																																																																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem stomen	...																																																																																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem inblokken	...																																																																																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	systeem afsteken: bijlage invullen:202	OK																																																																																																																											
		het plaatsen van steek en blindflenzen																																																																																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem afkoppelen	...																																																																																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	systeem drukvrij maken	...																																																																																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	systeem productvrij maken (poeder)	...																																																																																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	omgeving controleren op toxische en/of agressieve stoffen	OK																																																																																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Omgeving schoon en stofvrij maken	...																																																																																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	mechanisch / elektrisch blokkeren: bijlage inv.: elektrotechnische veilig verklaring	OK																																																																																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	omgeving contr. op brandbaar materiaal	...																																																																																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	milieubeschermdende maatregelen (t.w.:																																																																																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Werkschakelaar met hangslot	OK																																																																																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andere, (t.w.:																																																																																																																											
<input type="checkbox"/>		Voedselveiligheid maatregelen																																																																																																																												
<input checked="" type="checkbox"/>		Verzamelplaats: Nader te bepalen																																																																																																																												
<input type="checkbox"/>		Info over risico's: bijv. chemiekaarten																																																																																																																												
<input checked="" type="checkbox"/>		Maatregelen verstrekker niet van toepassing																																																																																																																												
<input type="checkbox"/>																																																																																																																													
<p>5. Gasmetingen (voorbereiding in te vullen door verstrekker, uitvoering door gastester)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nodig</th> <th>Continu</th> <th>Datum</th> <th>22/12/2018</th> <th>___/___/20__</th> <th>___/___/20__</th> <th>___/___/20__</th> <th>___/___/20__</th> <th>___/___/20__</th> <th>___/___/20__</th> <th>___/___/20__</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>meting</td> <td>Tijd</td> <td>7.45</td> <td>16.00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Zuurstof (% O₂)</td> <td>20,9</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Explosiviteit (% LEL)</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Toxische stoffen (ppm) Stof: Dieselolie MAC: 50</td> <td>10</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Paraaf</td> <td>OK</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Nodig	Continu	Datum	22/12/2018	___/___/20__	___/___/20__	___/___/20__	___/___/20__	___/___/20__	___/___/20__	___/___/20__		meting	Tijd	7.45	16.00							<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Zuurstof (% O ₂)	20,9								<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Explosiviteit (% LEL)	0								<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Toxische stoffen (ppm) Stof: Dieselolie MAC: 50	10										Paraaf	OK								<p>6. Dagelijkse vrijgave op de werkplek (in te vullen door verstrekker en houder)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Werkzaamheden na 1 week niet gereed Nieuwe werkvergunning uitschrijven als vervanging</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3">Verstrekker</th> <th colspan="5">Houder</th> </tr> <tr> <th>Datum</th> <th>Naam</th> <th>Handtekening</th> <th>Datum</th> <th>Naam</th> <th>Handtekening</th> <th>tel.nr.</th> <th>Aant.pers</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			Verstrekker			Houder					Datum	Naam	Handtekening	Datum	Naam	Handtekening	tel.nr.	Aant.pers																																								
Nodig	Continu	Datum	22/12/2018	___/___/20__	___/___/20__	___/___/20__	___/___/20__	___/___/20__	___/___/20__	___/___/20__																																																																																																																				
	meting	Tijd	7.45	16.00																																																																																																																										
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Zuurstof (% O ₂)	20,9																																																																																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Explosiviteit (% LEL)	0																																																																																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Toxische stoffen (ppm) Stof: Dieselolie MAC: 50	10																																																																																																																											
		Paraaf	OK																																																																																																																											
Verstrekker			Houder																																																																																																																											
Datum	Naam	Handtekening	Datum	Naam	Handtekening	tel.nr.	Aant.pers																																																																																																																							