Werkvergunning Hoogheemraadschap van Delfland Telefoonnummer: _____ (CCK: 010 44 525 32) Werkopdrachtnr: _____

Aanvraag Werkzaamheden (voorbereiding)
(in te vullen door **AANVRAGER**)

Naam:
Functie:
Bedrijf:
Tel:
Paraaf:

Aanvraag is van **toepassing** op:
Bedrijf: **HH Delfland**
Locatie:
Installatieonderdeel:

Omschrijving van werkzaamheden:

Risico's
- ☐ brand
- ☐ explosie
- ☐ elektrocutie
- ☐ vergiftiging
- ☐ O_2 tekort
- ☐ O_2 teveel
- ☐ verdrinking
- ☐ warmtestuwing
- ☐ beknelling, verdrukking
- ☐ stoten, prikken, snijden
- ☐ vallen (van hoogte of in diepte)

Gevaren
- ☐ hijsen
- ☐ heffen
- ☐ werken op hoogte
- ☐ werken in besloten ruimte
- ☐ werken aan de weg
- ☐ werken boven / langs / in het water**
- ☐ vervuilde grond
- ☐ fijnstof / kwartsstof / asbest**
- ☐ gevaarlijke stof(fen)
- ☐ heet werk (lassen / branden / snijden**)

Overige risico's
- ☐ . . . . . .
- ☑ Besmet raken met COVID-19 (Coronavirus)
- ☐

Maatregelen Vrijgave (Procesvoering)
(in te vullen door **VERLENER**)

Naam:
Functie:
Team:
Tel:

Beïnvloeding bedrijfsonderdeel / delen
(In samenhang):

Omschrijving **procesrisico's**:

Naam **gevaarlijke stof**:

☐ **Advies deskundige** nodig

Wie:

Maatregelen voor **installatie-vrij verklaring**

Nodig		*Gereed*
☐	sturing blokkeren	☐
☐	E volledig scheiden	☐
☐	beveiligen tegen wederinschakelen	☐
☐	controle spanningsloos	☐
☐	aarden en kortsluiten	☐
☐	afschermen naastgelegen delen	☐
☐	afsluiters blokkeren	☐
☐	leidingen afblinden	☐
☐	gasvrij maken	☐
☐	drukloos maken	☐
☐	ventileren	☐
☐	reinigen	☐
☐	veiligheidsroute op terrein	☐
☐	toegang afschermen	☐
☐	leidingen afkoppelen	☐
☐	veiligheidsinformatiebladen	☐
	betreffende stof(fen):	
☐	informeren, wie:	☐
☐	schakelplan	☐

Overige maatregelen
- ☐ Gasmeting, door: . . . . . .
- ☑ Toepassen RIVM maatregelen.
- ☑ 1,5e meter afstand houden, handen wassen.
  Hygieneprotocol Delfland toepassen.

Maatregelen door Werkvergunninghouder (Uitvoering)
(in te vullen door **AANVRAGER**)

Naam:
Functie:
Bedrijf:
Tel:

☐ **Werkplekcontrole (LMRA uitvoeren)**:

Noodsituatie

☐	reddingslijn / tilhulp	☐	handblusser
☐	oog-, nooddouche	☐	brandslang
☐	communicatiemidd.	☐	blusdeken
☐	brandwacht	☐	EHB koffer
☐	mangatwacht	☐	brancard
☐	noodprocedure	☐	overig . . . . .

Veiligheidsmiddelen *
- ☐ hoofdbescherming
- ☐ oog / gelaatsbescherming**
- ☐ gehoorbescherming
- ☐ handschoenen
- ☐ werkkleding
- ☐ veiligheidsschoeisel (schoenen, laarzen**, klasse S3)
- ☐ lieslaarzen / waadpak / duikerspak**
- ☐ reddings(zwem)vest
- ☐ ademluchtbescherming (vaste deeltjes, aërosolen)
- ☐ ademluchtbescherming (gas / dampmasker)
- ☐ EX-veilig gereedschap (brons, 12 / 24 V)
- ☐ scheidingstrafo (veiligheidstrafo)
- ☐ afzetmaterieel tbv derden
- ☐ afzetmaterieel tbv hoogtes
- ☐ ladder, steiger, e.d.
- ☐ driepoot en tilhulpmiddelen
- ☐ veiligheidsgordel (harnas + lijn enkel / dubbel*)
- ☐ reddingsmiddelen
- ☐ gasmeter, type . . . . . .
- ☐ ventilatie, mechanisch
- ☐ inertiseren
- ☐ . . . . . .
- ☐ . . . . . .

Overige maatregelen / middelen:
- ☐ . . . . . .
- ☐ . . . . . .
- ☐ . . . . . .
- ☐ . . . . . .

Toe te passen HHD veiligheidsinstructies:
- ☑ Eten, drinken en toiletgebruik alleen togestaan in de
- ☐ door Delfland aangewezen ruimten en/of aangegeven
- ☐ tijden. Zo min mogelijk contact met medewerkers om
- ☐ besmetting met COVID-19 te voorkomen.

Bekrachtiging
Ter ondertekening

TRA extern	TRA Delfland	Schakelbericht
☐	☐	☐

TRA is onderdeel van deze werkvergunning

GELDIGHEIDSDUUR
Deze werkvergunning is geldig voor 1 werkdag met een max. van 12 uur, tenzij
Datum
Periode

VERVALLEN
Deze werkvergunning vervalt:
- indien bij alarm in bedreigd gebied gewerkt wordt;
- bij verandering van omstandigheden of werkwijze

AUTORISATIE
Door ondertekening verklaren de betrokkenen akkoord te gaan met omschreven risico inschatting en dat de genomen maatregelen conform eigen bevoegdheid zijn uitgevoerd en dat deze zullen worden nageleefd.

Werkvergunningverlener
Naam
Datum

Werkvergunninghouder/ Uitvoerder
Naam
Datum

Toezichthouder
Naam
Datum

Veiligheidskundige (*indien van toepassing*)
Naam
Datum tel

Meetbevoegde (*indien van toepassing*)
Naam
Datum tel

ATEX-coördinator (*indien van toepassing*)
Naam
Datum tel

Corona verantwoordelijke:
Naam
Datum tel

VERLENGING
door werkvergunningverlener
Naam
Datum
Naam
Datum
Naam

OPNIEUW VRIJGEVEN NA CALAMITEIT
Door werkvergunningverlener
Naam
Datum Tijd

BEËINDIGING WERKZAAMHEDEN
Werkvergunninghouder: opgeruimd en veilig
Naam
Datum

Werkvergunningverlener:
maatregelen opgeheven, vergunning beëindigd
Naam
Datum

Werkzaamheden

Datum:
Aanvangstijd:
Verwachte duur:
Aantal personen:

GASMETING in te vullen door gecertificeerd meetbevoegde

Meting	Aanvang	Verleng 1	Verleng 2	Verleng 3	Verleng 4	Eind	Grenswaarde & Eenheid
Datum, tijd							
LEL							< 10% LEL
O_2							19-21%
H_2S							< 1,6 ppm
Overig:							

	Naam	Functie	Bedrijf	Handtekening
Meetbevoegde				

* zie TRA of werkinstructie voor specificatie van veiligheidsmiddelen
** doorhalen wat niet van toepassing is

Versie 2020-02

CONCEPT