

# Aanvraag Werkvergunning 2020



<b>Opdrachtgever van de werkzaamheden</b>	<b>Werkwijze:</b>	<b>Welke PBM's worden er gebruikt tijdens werkzaamheden (verantwoordelijkheid uitvoerder):</b>	
<i>InHolland locatie xxx</i>	Maak een keuze uit de lijst (meerdere opties mogelijk). Indien de juiste optie niet in de lijst voorkomt, voeg deze dan zelf toe in het open veld, onderaan de lijst		<i>Het werk kan veilig uitgevoerd worden en voorzorgsmaatregelen zijn besproken met de vergunninghouder</i>
<b>Naam uitvoerend bedrijf:</b>	<input type="checkbox"/> Betreden besloten ruimten <input type="checkbox"/> Branden/gutsen/lassen <input type="checkbox"/> Dakwerkzaamheden <input type="checkbox"/> Graven machinaal <input type="checkbox"/> Graven handmatig <input type="checkbox"/> Gritstralen <input type="checkbox"/> Hakken/slijpen/boren/vegen <input type="checkbox"/> Handgereedschap of machinale bewerking <input type="checkbox"/> Hijsen <input type="checkbox"/> Hoge druk spuiten <input type="checkbox"/> Instrumentatie/electrisch <input type="checkbox"/> Monteren/demonteren <input type="checkbox"/> Openen installaties <input type="checkbox"/> Vacuüm cleaning <input type="checkbox"/> Werken op hoogte <input type="checkbox"/> Werkzaamheden aan BMI en/of Sprinklerinstallatie	Maak een keuze uit de lijst (meerdere opties mogelijk). Indien de juiste optie niet in de lijst voorkomt, voeg deze dan zelf toe in het open veld, onderaan de lijst <input type="checkbox"/> Adembescherming <input type="checkbox"/> Gehoorbescherming <input type="checkbox"/> Gelaatbescherming <input type="checkbox"/> Hand/arm bescherming <input type="checkbox"/> Oogbescherming <input type="checkbox"/> Persluchtmasker <input type="checkbox"/> Stofmasker <input type="checkbox"/> Valbeveiliging <input type="checkbox"/> Veiligheidsschoenen <input type="checkbox"/> Veiligheidshesje/jas <input type="checkbox"/> Veiligheidshelm	<b>Opdrachtgever:</b> Naam Datum Handtekening
<b>Naam uitvoerder:</b>	<b>Welke voorzorgsmaatregelen dienen er genomen te worden om de werkzaamheden veilig uit te kunnen voeren (verantwoordelijkheid uitvoerder):</b>	<b>Certificaten:</b>	<i>Akkoord met opgelegde eisen en draagt zorg voor uitvoering volgens de vergunningvoorwaarden.</i>
<b>Telefoon uitvoerder:</b>	<i>Maak een keuze uit de lijst (meerdere opties mogelijk). Indien de juiste optie niet in de lijst voorkomt, voeg deze dan zelf toe in het open veld, onderaan de lijst</i>	In het bezit van geldig certificaat transportmiddel (bij werken) <input type="checkbox"/> Hoogwerker <input type="checkbox"/> Heftruck <input type="checkbox"/> Elektrische pompwagen, <input type="checkbox"/> Elektro kar <input type="checkbox"/> Geldig VCA-diploma <input type="checkbox"/> F-gassen certificaat	<b>Houder:</b> Naam Firma Telefoon Datum Handtekening
<b>E-mailadres uitvoerder:</b>	<input type="checkbox"/> Communicatiemiddelen <input type="checkbox"/> Gasdetectiemeters <input type="checkbox"/> Hoogwerk- en klimmaterialen <input type="checkbox"/> Lasapparatuur en lasbescherming <input type="checkbox"/> Lekbakken bij werken met gevaarlijke stoffen <input type="checkbox"/> Milieubeschermdende maatregelen <input type="checkbox"/> Putten, goten en/of riolen afdekken <input type="checkbox"/> Veiligheidsbladen van gebruikte stoffen <input type="checkbox"/> Vonkafscherming plaatsen <input type="checkbox"/> Werkplek afzetten <input type="checkbox"/> Werkplek en/of werkstuk nat houden <input type="checkbox"/> Vonkafscherming gebruiken <input type="checkbox"/> Vonkvrij gereedschap <input type="checkbox"/> Mangatwacht inzetten <input type="checkbox"/> Brandwacht inzetten <input type="checkbox"/> Brandwaterslang gereed met straalpijp <input type="checkbox"/> Poederblusser(s) <input type="checkbox"/> Overige blusmiddelen <input type="checkbox"/> Werkplek beveiligen tegen valgevaar <input type="checkbox"/> Geforceerde ventilatie <input type="checkbox"/> Controleren steiger(s) <input type="checkbox"/> Schakelaars op slot middels persoonlijk hangslot <input type="checkbox"/> Gebruik veilige spanningen (max. 42 volt) <input type="checkbox"/> Aanbrengen van aarding Voor aanvang werkzaamheden melden bij: <input type="checkbox"/> BHV-noodplan <input type="checkbox"/> BMI-installatie in de test en/of ontruiminstallatie stil	<b>Bijlage(n):</b> <input type="checkbox"/> BHV-plan van de locatie <input type="checkbox"/> V&G plan uitvoerend bedrijf	<b>Houder na overdracht:</b> Naam Telefoon Handtekening
<b>Aantal personen werkzaam op terrein</b>	<b>Locatie werkzaamheden (exacte omschrijving):</b>		<b>Incidenten en ongevallen</b> <i>Indien er incidenten en ongevallen zijn geweest, benoem ze met toedracht, datum en tijdstip.</i>
<b>Datum aanvang werkzaamheden:</b>	<b>Omschrijving van de werkzaamheden:</b>		<b>Houder na uitvoering</b> Houder verklaart het werk naar behoren te hebben uitgevoerd en de werkplek schoon te hebben achtergelaten Naam Datum Handtekening
<b>Datum einde werkzaamheden:</b>			