



Veilig
Werkvergunning vrijgavemeting rioolkelder
Vrijgave t.b.v. eigen dienst/derden*

Beheer Erfgoed en
 Gebouwen
 Postbus 10007
 8000 GA Zwolle
 Versie: 2021

Naam meetbevoegde : _____

Locatie _____

Datum _____

Tijdstip van _____

Tijdstip tot _____

Vrijgavewaarden voor betreding en ventilatie

	H ₂ S	PPM	1,6 PPM Maximaal
O ₂	%VOL	19% Minimaal	21% Maximaal
CH ₄	%LEL	10% Maximaal=0,5% CH ₄	

Meet methode

Soort apparaat _____ (bijv. Dräger XAM 7000)

Onderhoudsdatum meetinstrument _____

Kalibratiedatum meetinstrument _____

Geventileerd ☐ Ja ☐ Nee

Wijze van ventilatie ☐ Mechanisch ☐ Natuurlijk

Zijn de gemeten waarden conform eisen ? (H₂S = 0 PPM , O₂ = 20,8% , CH₄ = 0%) ☐ Ja ☐ Nee

Is LMRA uitgevoerd ? ☐ Ja ☐ Nee

Overdracht ruimte naar Derde voor akkoord : _____ ☐ Ja ☐ Nee

Naam mangatwacht/veiligheidsman Derde: _____

Telefoonnummers : Gemeente Zwolle : _____

Uitvoerende: _____

Calamiteit / Noodsituatie : **1-1-2**

Betreder 1 en 2 zijn gezeurd door middel van een lijn* ☐ Ja ☐ Nee (Verplicht vanaf 2,5 mtr.)

Wijze van zekering of aanlijning _____

Betreder 1 en 2 dragen beschermende kleding* ☐ Ja ☐ Nee

Betreder(s) gebruiken adembescherming* ☐ Ja ☐ Nee

Type adembescherming: ☐ Onafhankelijke(perslucht) ☐ Afhankelijke(masker met filterbus)

Betreders en veiligheidsman verklaren kennis te hebben genomen van de veiligheidsvoorschriften en zullen voor een juiste uitvoering ervan zorgdragen.

Bij niet juist handelen kan een bevoegd persoon van de Gemeente Zwolle het werk stilleggen.

Bij herhaaldelijk niet juist handelen kan een bevoegd persoon van de Gemeente Zwolle het werk stilleggen en de opdrachtnemer(s) wegsturen.

Naam betreder 1 _____ **Persoonlijke gasdetector aanwezig* ?** ☐ Ja ☐ Nee

Handtekening _____ H₂S _____ PPM. > 1,6 PPM Maximaal

Type / merk _____ O₂ _____ % > 19% min. / 21% max.

Kalibratiedatum _____ CH₄ _____ %LEL > 10% Maximaal=0,5% CH₄

Naam betreder 2 _____ **Persoonlijke gasdetector aanwezig* ?** ☐ Ja ☐ Nee

Handtekening _____ H₂S _____ PPM. > 1,6 PPM Maximaal

Type / merk _____ O₂ _____ % > 19% min. / 21% max.

Kalibratiedatum _____ CH₄ _____ %LEL. > 10% Maximaal=0,5% CH₄

Naam veiligheidsman _____ Handtekening _____

Ondertekening

Gemeente Zwolle Naam _____ Handtekening _____ Datum _____

Opdrachtnemer Naam _____ Handtekening _____ Datum _____

Kopie digitaal formulier > naar Opdrachtgever, naar opdrachtnemer en dient op locatie werkzaamheden aanwezig te zijn.

*(=doorhalen wat niet van toepassing)