AB „Miesto gijos“ vykdomų darbų taisyklių

6 priedas

\_

(įmonės ir tarnybos pavadinimas)

**Darbų gamtinių dujų, suskystintų naftos dujų ir biodujų aplinkoje vykdymo**

**PASKYRA**

**Registravimo Nr.\_\_\_\_\_\_**

\_

(darbų pavadinimas, darbų vieta, adresas)

Numatoma darbų pradžia 20\_\_\_ m. \_\_\_ d. \_\_\_\_\_ val. \_\_\_\_ min.

Numatoma darbų pabaiga 20\_\_\_ m. \_\_\_ d. \_\_\_\_\_ val. \_\_\_\_ min.

Darbų vadovas

(pareigos, vardas, pavardė)

Darbuotojai:

\_

\_

(pareigos, vardas, pavardė)

**Pavedama atlikti šiuos darbus:**

\_

\_

\_

(konkretus darbų turinys arba instrukcijos, pagal kurią atliekami darbai, numeris ir pavadinimas)

**Darbų vykdymo sąlygos**

Paskyroje nurodytiems darbams atlikti reikalinga:

\_

\_

\_

(įrenginiai, mechanizmai, įrankiai, medžiagos, ryšio priemonės, matavimo priemonės)

**Saugos priemonės:**

\_

\_

\_

(darbuotojų saugos ir sveikatos priemonės, pirmosios medicinos pagalbos ir pirminės gaisro

gesinimo priemonės)

\_

(darbuotojų saugos ir sveikatos instrukcijos numeris)

Paskyrą darbų vadovui išdaviau, darbų vadovą supažindinau su darbų technologija ir instruktavau

darbuotojų saugos klausimais:

(pareigos, vardas, pavardė)

20\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

Parašas\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instruktavimą išklausiau ir paskyrą gavau:

\_

(darbų vadovo pareigos, vardas, pavardė)

20\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

Parašas\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nurodyti darbuotojai supažindinti su darbų atlikimo tvarka, saugos reikalavimais ir rizikos veiksniais:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Vardas, pavardė | Pareigos | Išklaususio instruktavimą parašas\* | Instruktavusio darbų vadovo parašas\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Darbo vieta ir darbo sąlygos patikrintos. Saugos ir sveikatos priemonės, nurodytos paskyroje, įvykdytos.

Darbų vadovas

(parašas\*, vardas, pavardė)

**Paskyra pratęsta:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Darbų pradžia | Darbų pabaiga | Pratęsusio asmens pareigos, v., pavardė, parašas\* |
| 20 m.     d.    val. | 20 m.     d.    val. |  |
| 20 m.     d.    val. | 20 m.     d.    val. |  |

**Darbuotojų sudėties pakeitimai:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Vardas, pavardė | Pareigos | Laikas  (data, valanda) | Asmuo vykdantis pakeitimą (parašas\*, v., pavardė) | Pastabos |
| Iš darbo vietos pašalinti | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Į darbo vietą naujai paskirti | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Atlikti darbai**:

\_

(tikslus darbų aprašymas)

\_

\_

\_

\_

Darbų vadovas

(parašas, v., pavardė)

20\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

**Pastaba**. \* Gali būti pasirašoma ir elektroniniu parašu, jeigu įdiegtos elektroninės priemonės, leidžiančios identifikuoti pasirašančius asmenis ir patvirtinti pasirašytų duomenų autentiškumą

**Darbų gamtinių dujų, suskystintųjų naftos dujų ir biodujų aplinkoje vykdymo**

**PASKYROS Reg. Nr.\_\_\_\_**

**PRIEDAS**

1. **Saugos priemonės įvykdytos, darbo vieta paruošta**, **brigadai leista dirbti:**

20\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d., \_\_\_\_\_ val.

**Budinčio personalo atsakingas asmuo** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pareigos, vardas, pavardė, parašas)

**2. Kitų tarnybų (AEES, CHS ir kt.) budintis personalas** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pareigos, vardas, pavardė, parašas)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. Dujų koncentracijos tikrinimo periodiškumas** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dujų koncentracijos tikrinimo rezultatai:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Data | Laikas | Dujų koncentracija % | Tikrino, vardas, pavardė, pareigos, parašas |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_