**RAPORT TYGODNIOWY DOTYCZĄCY BEZPIECZEŃSTWA PRACY I OCHRONY ZDROWIA DLA INWESTYCJI KLUCZOWYCH**

**ZGODNIE Z UMOWĄ NR …………………………………… za okres: ………………………………………………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Dane** | **Opis** |
| 1 | Nazwa Wykonawcy |  |
| 2 | Nazwa Projektu |  |
| 3 | Miejsce pracy |  |
| 4 | Prowadzone prace |  |

1. **Dane dotyczące przedmiotu umowy.**
2. **Dane dotyczące zatrudnienia.**
   1. Liczba pracujących ogółem: …………………………………………
   2. Liczba bezpośredniego nadzoru: …………………………………………
   3. Liczba pracowników Służby BHP: …………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa firmy** | **Zakres prac** | **Liczba pracowników** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

* 1. Dane dotyczące Podwykonawców:

1. **Dane dotyczące wskaźników bezpieczeństwa.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj** | | **Liczba w okresie raportowanym** | **Suma** |
| 1 | Wypadki przy pracy ogółem | |  |  |
| 2 | w tym | Wypadki śmiertelne |  |  |
| 3 | Wypadki ciężkie |  |  |
| 4 | Wypadki zbiorowe |  |  |
| 5 | Zdarzenia potencjalnie wypadkowe | |  |  |
| 6 | Liczba inspekcji/ kontroli bhp | |  |  |
| 7. | Liczba szkoleń BHP (nie dotyczy szkoleń obowiązkowych) | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Krótki opis** | **Skutki/Możliwe skutki** | **Miejsce zdarzenia** | **Kogo dotyczy (firma)** | **Podjęte działania /Zalecenia** | **Informacja o realizacji zalecenia** | **Uwagi** |
| **Wypadki przy pracy** | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zdarzenia potencjalnie wypadkowe** | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nieprawidłowości/Stan niebezpieczny/ Niebezpieczne zachowania** | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pozytywne zachowania** | | | | | | | |
| 1. |  | n/d |  |  | n/d | n/d |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Dane szczegółowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dokumentacja fotograficzna** | | |
| Zdjęcie 1 | Zdjęcie 2 | Zdjęcie 3 |
|  |  |  |
| Zdjęcie 4 | ……… | ……… |
|  |  |  |