

Brzeg Dolny, dnia

MIEJSCOWE DOPUSZCZENIE
Do robót ziemnych nr.....

1. Miejsce prac (dokładny opis miejsca):

.....

.....

.....

2. Zakres prac (dokładny opis zakresu):

.....

.....

3. Termin realizacji prac:

Termin rozpoczęcia prac –

Termin zakończenia prac –

4. Dokonane uzgodnienia:

4.1. Użytkownik terenu:

.....

Pracownik:

.....
Nazwisko i imię

data

.....
podpis

4.2. Opinia pracownika wydziału LabMatic LS-1:

- ✓ Wymagane sprawdzenie miejsca prowadzenia prac szukaczem kabli*

TAK

NIE

1

9

✓ Wymagany stały nadzór pracownika **LabMatic LS-1** *

1

11

- ✓ Wymagana praca na polecenie pisemne*

11

11

Inne wymagania:

.....

Pracownik LabMatic LS-1:

.....
Nazwisko i imię

data

.....
podpis

4.3. Opinia pracownika LabMatic:

- ✓ Wymagane sprawdzenie miejsca prowadzenia prac szukaczem kabli*
- ✓ Wymagany stały nadzór pracownika **LabMatic LS-1** *
- ✓ Wymagana praca na polecenie pisemne*

TAK	NIE
☐	☐
☐	☐
☐	☐

Inne wymagania:

.....

.....

Pracownik LabMatic:

.....
Nazwisko i imię data podpis

4.4. Sieci uzbrojenia podziemnego gdzie indziej nie wymienione:

- ✓ Wymagany stały nadzór pracownika firmy zewnętrznej*
- ✓ Wymagana praca na polecenie pisemne*

TAK	NIE
☐	☐
☐	☐

Inne wymagania:

.....

.....

Pracownik:

.....
Nazwisko i imię data podpis

4.5. Sieć gazowa:

- ✓ Wymagany stały nadzór pracownika ETIWS*
- ✓ Wymagana praca na polecenie pisemne*

TAK	NIE
☐	☐
☐	☐

Inne wymagania:

.....

.....

Pracownik ETIWS:

.....
Nazwisko i imię data podpis

4.6. Sieć ciepła:

- ✓ Wymagany stały nadzór pracownika ETIWS*
- ✓ Wymagana praca na polecenie pisemne*

TAK	NIE
☐	☐
☐	☐

Inne wymagania:
.....
.....

Pracownik ETIWS:

.....
Nazwisko i imię data podpis

4.7. Sieć wodociągowa:

- ✓ Wymagany stały nadzór pracownika WT*
- ✓ Wymagana praca na polecenie pisemne*

TAK	NIE
☐	☐
☐	☐

Inne wymagania:
.....
.....

Pracownik WT:

.....
Nazwisko i imię data podpis

4.8. Sieć kanalizacyjna:

- ✓ Wymagany stały nadzór pracownika WT*

TAK	NIE
☐	☐

Inne wymagania:
.....
.....

Pracownik WT:

.....
Nazwisko i imię data podpis

4.9. Sieć PCC IT:

- ✓ Wymagany stały nadzór pracownika PCC IT*

TAK	NIE
☐	☐

Inne wymagania:
.....
.....

Pracownik PCC IT:

.....
Nazwisko i imię data podpis

4.10. Wydział Kolejowy GKK:**TAK****NIE**☐☐

- ✓ Wymagany stały nadzór pracownika GKK*

Inne wymagania:

.....

.....

Pracownik GKK:

.....
Nazwisko i imię

.....
data

.....
podpis

- 5. Opinia pracownika Biura Bezpieczeństwa i Prewencji (GB) (tel. +48 667 650 769) lub innej uprawnionej przez PCC osoby (zewnętrzny Inspektor BHP/Specjalista BHP tel. 885-965-354)**

.....

.....

.....

Pracownik GB/ lub upoważniony:

.....
Nazwisko i imię

.....
data

.....
podpis

- 5.1. Uwagi osoby z pkt. 5 do danego dnia prowadzenia prac ziemnych* (data – uwaga):**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*** jeżeli dotyczy**

6. Potwierdzam spełnienie warunków ustalonych w pkt. 4. Ich zgodność z załączoną mapą zasadniczą: **)

Data wpisu	Data prowadzenia prac	Przedstawiciel Biura GB/ lub osoba upoważniona		Użytkownik terenu	
		Imię i nazwisko	podpis	Imię i nazwisko	podpis

7. Zezwalam na przystąpienie do robót ziemnych: **)

Data wpisu	Data prowadzenia prac	Imię i nazwisko koordynatora robót	Podpis

8. Ustalenia „Miejscowego dopuszczenia do robót ziemnych” przyjąłem do wiadomości. Zobowiązuję się je stosować i przestrzegać:)**

Data wpisu	Data prowadzenia prac	Kierujący robotami (wykonawca)		Operator sprzętu budowlanego	
		Imię i nazwisko	podpis	Imię i nazwisko	podpis

9. Rejestr nadzorujących dodatkowych^{})**

Data wpisu	Data prowadzenia prac	Imię i nazwisko	Godzina rozpoczęcia nadzoru	Godzina zakończenia nadzoru	Podpis nadzorującego dodatkowego

10. Załączniki

TAK NIE

Wymagana mapa pogładowa^{*)}☐☐

Wymienić kolejno załączniki:

UWAGA:

Koordinator prac jest zobowiązany zgłosić (telefonicznie pod nr 71 794 **3430** lub osobiście) do Dyspozytora Zakładu oraz do gospodarza (użytkownika) terenu, na którym prowadzone będą roboty ziemne fakt rozpoczęcia i zakończenia robót ziemnych w danym dniu podając następujące dane:

- a) miejsce prowadzenia prac,
- b) zakres prowadzonych prac,
- c) nazwę wykonawcy prac,
- d) ilość pracowników wykonawcy,
- e) czas prowadzenia prac (określa godzinę rozpoczęcia i zakończenia prac).

^{*)} – zaznaczyć wymagane przez postawienie znaku „x” w odpowiedniej kratce.

^{**)} – liczbę wierszy w tabeli można zwiększać lub zmniejszać w zależności od potrzeb.