

EVIDENČNI LIST IZVAJALCAInvestitor: **MESTNA OBČINA LJUBLJANA**

Mestni trg 1, 1000 Ljubljana

Delovišče: **Ena hiša – Celovita ureditev območja Cukrarne in Ambroževega trga z nabrežjem Ljubljanice ter objekti upravnega središča (Galerija Cukrarna)**

Seznam delavcev, ki bodo dostopali na gradbišče:					
ŠT.:	IME IN PRIIMEK DELAVCA:	DELOVNO MESTO:	ZDRAVSTVENI PREGLED VELJA DO:	DATUM ZADNJEGA USPOSABLJANJA IZ VZD:	POTRDILO IZ VZD VELJA DO:
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					

15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					

IZJAVLJAMO, da imajo vsi delavci, ki delajo na predmetnem delovišču:

- veljavno in uspešno opravljeno teoretično in praktično usposabljanje iz VZD in VPP
- veljavna zdravniška spričevala (skladno z Izjavo o varnosti z ocenami tveganja),
- veljavne pogodbe o delu,
- veljavna delovna dovoljena,
- opravljena predpisana dodatna usposabljanja,
- ustrezno urejeno zdravstveno in invalidsko zavarovanje.

IZJAVLJAMO, da imamo:

- pregledano in preizkušeno delovno opremo, ki imajo veljavna poročila o brezhibnem delovanju,
- delavce seznanjene z vsemi navodili za varno delo,
- zagotovljeno predpisano osebno varovalno opremo (skladno z veljavnimi predpisi in standardi), ki jo delavci uporabljajo pri svojem delu.

Obvezujemo se, da bomo z vsebino varnostnega načrta in njegovimi prilogami seznanili vse zgoraj navedene delavce.

Kraj in datum: _____

(Ime in Priimek / Žig / Podpis)

Odgovorna oseba delodajalca: