CHECKLISTA SÄKERHET SOS 112

Företagsadress:

_____
_____
_____
_____

Datum:
Uppringning: Beställning:
Besök: Bokning:

Kundens namn och adress:

Kontaktperson:
_____
Telefon _____
Mobil _____
Arbete _____

Arbetsplatsens adress - vägbeskrivning:

Koordinater

Arbetsbeskrivning:

Specialutrustning:

Trädinspektion:

Kundens underskrift:

_____
Namnförtydligande:
_____

Prisförslag:

CHECKLISTA SÄKERHET SOS 112

Innan arbetet påbörjas utför jag min riskanalys som syftar till att identifiera och minimera risker. Analysen sparas för avstämning efter jobbet.

Säkerhet på arbetsplatsen:
Ansvarig: _____
Väder: _____
Trafik: _____
Trafikanter: _____
Kontaktperson/DC nätägare: _____Tel.nr. _____
Luftledningar: _____
Elarbetsansvarig: _____
Övrigt: _____

Riskanalys:
Jag har innan arbetet tänkt på:
Kontroll av personlig skyddsutrustning?
- Byxor, - Skor/stövlar - Hjälm - annat
Kontroll av motorsåg - Säkerhetsanordningar,
- Svärd/kedja, - Bränsle, - Oljor
Förväxlingsrisk: Rätt ledning-kabel-anläggning
Invidliggande luftledningar?
Heta arbeten, brandrisk, risk för brännskada?
Fast driftställe, samordningsansvar?
Höjdarbete, fallrisk, fallande föremål?
Arbete på/invid väg eller järnväg?
Ensamarbete?
Fordon, maskiner/verktyg-rätt utrustning?
Förekommer andra arbeten i närheten?
- Skogsmaskiner
- Motorsåg
Risk för skär eller klämskada?
Kemiska hälsorisker och miljöpåverkan?
Trycksatt anläggning eller explosionsrisk?

Mina åtgärder:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Datum: **Underskrift**: