

SECTIE I – ALGEMENE VEILIGWERKVERGUNNING (VWV) [] Verlengde VWV

DATUM: _____ VAN: _____ TOT: _____ **Firma naam:** _____ **WP/CP nr:** _____

1. Werkzaamheden zijn BEPERKT tot het volgende (Toepassingsgebied/beschrijving van de werkzaamheden/taken/locatie/apparatuur en grenzen):

Het toepassingsgebied van de vergunde werkzaamheden omvat het volgende (voltooi aanvullende secties van de VWV welke vereist zijn):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Isolatie van energiebronnen (Rode Labels) – SECTIE II | <input type="checkbox"/> Graafwerkzaamheden – SECTIE XI |
| <input type="checkbox"/> Heet werk – SECTIE VI | <input type="checkbox"/> Zware werktuigen – SECTIE XII |
| <input type="checkbox"/> Zone 2/22 <input type="checkbox"/> Algemeen gebied <input type="checkbox"/> Uitzonderingsgebied | <input type="checkbox"/> Hoge druk reinigen/Pressure washing – SECTIE XIII |
| <input type="checkbox"/> Leiding en apparatuur openen (L&EO) – SECTIE VII | <input type="checkbox"/> Vliegende drones – SECTIE XIV |
| <input type="checkbox"/> Val preventie – SECTIE VIII | <input type="checkbox"/> Asbest/ keramische vezels of straling wzh – SECTIE XV |
| <input type="checkbox"/> Veilig entree – SECTIE IX | <input type="checkbox"/> Hijswerkzaamheden met mobiele hijskraan – SECTIE XVII |
| <input type="checkbox"/> Werkzaamheden aan of nabij elektrische installaties – SECTIE X | <input type="checkbox"/> Druk Vacuüm/Grondzuigen/Chemisch tech.reinig.- SECTIE XVII |
| <input type="checkbox"/> Anders: _____ | |

2. Hebben alle medewerkers die op deze veiligwerkgunningwerken, de site- en afdelingsintroductie gekregen? Ja N.v.t.
 Zijn de alarmsignalen, verzamelpunten, vluchtroutes en de locatie en het gebruik van noodapparatuur zoals de dichtstbijzijnde nooddouche, oogdouche, brandblusser en intercomdoorgesproken en begrepen? Ja N.v.t.
 Zijn de activiteiten in het gebied, dat dit vergunde werk kan beïnvloeden, doorgesproken en begrepen? Ja N.v.t.
 Zijn medewerkers in het gebied op de hoogte gebracht dat dit vergund werk hun activiteiten kunnen beïnvloeden? Ja N.v.t.
 Staat het systeem waaraan zal worden gewerkt klaar voor de activiteiten van het vergunde werk? Ja N.v.t.
 Zijn alle energiebronnen, inclusief stralingsbronnen, geïsoleerd, voorzien van Rode Labels en is de documentatie in orde? Ja N.v.t.
 Voor sloop- en renovatiewerkzaamheden; werd het werkgebied geïnspecteerd op asbest? Ja N.v.t.
 Is de procedure aanwezig en doorgesproken zoals aangegeven in de afdelings Procedure Use Policy (PUP)? Ja N.v.t.

3. **Vereisten met betrekking tot de monitoring van de atmosfeer of IH programma (anders dan aangegeven voor heetwerk en veilig entree) - Bijvoorbeeld geluidsmonitoring en monitoring ten behoeve van persoonlijke blootstelling.** N.v.t.

4. **Chemische gevaren Beschrijf de chemische gevaren van de bevatte/gebruikte stof(fen)** N.v.t.

Stofnaam/namen (zie SDS/VIB voor de gevaren):
 Brandbaar/ontvlambaar Giftig Corrosief/bijtend Huidirriterend Reactief Pyrofoor Anders: _____

5. **Fysische gevaren Beschrijf de fysische gevaren van het werkgebied, vergunde activiteiten en te gebruiken apparatuur** N.v.t.

- | | | | | | |
|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lawaai | <input type="checkbox"/> Hoge druk | <input type="checkbox"/> Beknelling | <input type="checkbox"/> Stof | <input type="checkbox"/> Inerte atmosfeer | <input type="checkbox"/> Trillingen |
| <input type="checkbox"/> Verbranding | <input type="checkbox"/> Vallen | <input type="checkbox"/> Snijden | <input type="checkbox"/> Vliegend puin | <input type="checkbox"/> Keramische vezels | <input type="checkbox"/> Line-of-fire |
| <input type="checkbox"/> Steekvlam | <input type="checkbox"/> Elektriciteit | <input type="checkbox"/> Hitte stress | <input type="checkbox"/> Straling | <input type="checkbox"/> Huidopname | <input type="checkbox"/> Anders: _____ |

6. **Biologische gevaren Beschrijf de biologische gevaren van het werkgebied en te gebruiken producten** N.v.t.

Insecten Legionella Micro organismen Anders: _____

7. **Milieugevaren Beschrijf de milieugevaren van de bevatte/gebruikte stof(fen) en de bijbehorende veiligheidsmaatregelen. - Bijvoorbeeld aparte afvalverwerking van verontreinigde isolatie.** N.v.t.

Gevaren: _____
 Veiligheidsmaatregelen: _____

8. **Ergonomische gevaren Beschrijf de ergonomische gevaren van het werkgebied, de vergunde activiteiten en te gebruiken apparatuur en de bijbehorende veiligheidsmaatregelen. - Bijvoorbeeld het gebruik van kniebeschermers voor werkzaamheden waarbij veelvuldig op de knieën gewerkt wordt.** N.v.t.

Gevaren: _____
 Veiligheidsmaatregelen: _____

9. **Veiligheidsmaatregelen Vereiste PBM's, voorzorgsmaatregelen en beschermingsmaatregelen ter bescherming tegen de gevaren**

Lichaamsbescherming	Voet-/beenbescherming	Handbescherming	Oogbescherming
<input type="checkbox"/> Vlamvertragende kleding	<input type="checkbox"/> Veiligheidsschoenen	<input type="checkbox"/> Leren handschoenen	<input type="checkbox"/> Veiligheidsbril
<input type="checkbox"/> Stofoverall	<input type="checkbox"/> Rubber laarzen	<input type="checkbox"/> Neopreen handschoenen	<input type="checkbox"/> Zuurbril
<input type="checkbox"/> Thermische kleding	<input type="checkbox"/> Spuitlaarzen	<input type="checkbox"/> NBR handschoenen	<input type="checkbox"/> Gelaatscherm
<input type="checkbox"/> Chemicaliën pak	<input type="checkbox"/> Anders: _____	<input type="checkbox"/> Kevlar handschoenen	<input type="checkbox"/> Lashelm/scherm
<input type="checkbox"/> Gaspak	Adembescherming	<input type="checkbox"/> Polsbescherming	<input type="checkbox"/> Anders: _____
<input type="checkbox"/> Spuitpak	<input type="checkbox"/> Stofmasker	<input type="checkbox"/> PVC handschoenen	Hoofdbescherming
<input type="checkbox"/> Kevlar vest	<input type="checkbox"/> Filterbusmasker	<input type="checkbox"/> Anders: _____	<input type="checkbox"/> Helm
<input type="checkbox"/> High Visibility kleding	Type filterbus: _____	Gehoorbescherming	<input type="checkbox"/> Stootcap
<input type="checkbox"/> High Visibility hesje	<input type="checkbox"/> Ademlucht: _____	<input type="checkbox"/> Enkel	Valpreventie
<input type="checkbox"/> Anders: _____	<input type="checkbox"/> Anders: _____	<input type="checkbox"/> Dubbel	<input type="checkbox"/> Valharnas

10. **Afzettingen vereist Beschrijf de te gebruiken afzettingen (hieronder vallen niet de permanente afzettingen of LCG's)** N.v.t.

Geel/zwart lint (Operations) Geel/zwart lint (Firma) Rood/wit lint (wegafzetting)
 Aanvullende informatie/reden: L&EO Industriële reiniging Stikstofpurg Straling Hijsen Anders: _____

SECTIE II – ISOLATIE VAN ENERGIEBRONNEN (RODELABELS) [] N.v.t.

- ECOP procedure titel/Rode Label Master nummer: _____
- VWV ontvanger heeft de Rode Label Master geaccepteerd Ja
- VWV ontvanger heeft het Tijdelijke Rode Label Wijzigingsformulier geaccepteerd (indien van toepassing) Ja N.v.t.

SECTIE III – ACTIVERING VAN DE VEILIGWERKVERGUNNING (VWV)

Verantwoordelijkheden gecommuniceerd aan de VWV ontvanger: Voorwaarden voor werkonderbreking
 Verantwoordelijk voor de medewerkers en escaleren van issues Wijzigingen rapporteren die de veiligheid kunnen beïnvloeden
 Voltrokken sectie V van de VWV (sluiting) Overdracht van VWV ontvanger rapporteren

De VWV ontvanger zal ervoor zorgen dat alle medewerkers op de VWV: **Paraaf van de VWV ontvanger:** _____

- | | |
|--|---|
| A. De gevaren van de werkomgeving, de apparatuur, het werk en de aanwezige beschermingsmiddelen begrijpen. | F. De locatie van de noodapparatuur (bijvoorbeeld nooddouches en brandblusser) kennen en weten hoe deze te gebruiken. |
| B. De mogelijke milieueffecten en procedures begrijpen. | G. Het toepassingsgebied van andere activiteiten begrijpen die invloed kunnen hebben op het vergunde werk. |
| C. De vereisten voor de persoonlijke beschermingsmiddelen begrijpen. | H. Het toepassingsgebied van het vergunde werk begrijpen. |
| D. De vaardigheden en kennis hebben om het vergunde werk veilig uit te voeren. | I. De veiligstelling en eventuele wijzigingen aan de veiligstelling begrijpen. |
| E. De noodprocedures, alarmen en verzamelpunten kennen. | J. Mondeling acceptatie en vrijgave geven voordat de Rode Label Master of het wijzigingsformulier wordt ondertekend. |

Met ondertekening van deze veiligwerkgunning (VWV), bevestigt de VWV verlener dat:

- De veiligwerkgunning (VWV) volledig is doorgenomen met de VWV ontvanger. Ja N.v.t.
- De initiële inspectie ter plaatse met de VWV ontvanger is uitgevoerd. Ja N.v.t.
- Bepaald is of een tussentijdse inspectie noodzakelijk is tijdens het uitvoeren van de vergunde werkzaamheden. Ja N.v.t.
 Indien ja, wanneer/frequentie: _____
- Bepaald is of een inspectie bij de sluiting van de VWV noodzakelijk is (anders dan de redenen in sectie V). Ja N.v.t.
 Indien ja, reden: _____
- In het geval van afdeling/grensoverschrijdend of gedeelde operationele controle, hiervoor goedkeuring is verkregen. Ja N.v.t.
 Afdeling: _____ Naam: _____ Handtekening: _____
- Alle bijbehorende secties, bijlages, TRA, checklijsten en andere documentatie is toegevoegd aan deze VWV Ja N.v.t.

Naam VWV ontvanger (blokletters): _____ Naam VWV verlener (blokletters): _____
 Handtekening VWV ontvanger: _____ Handtekening VWV verlener: _____

Overdracht VWV ontvanger (naam+ handtekening): _____

Medewerkers (indien onvoldoende ruimte, groepslijst gebruikt) Ja N.v.t.

1. _____	4. _____
2. _____	5. _____
3. _____	6. _____

SECTIE IV – WIJZIGINGEN VAN DE VEILIGWERKVERGUNNING (VWV)

Reden voor wijzigingen van de VWV: _____
 Alle wijzigingen op de VWV (inclusief secties) gedocumenteerd en geparafeerd door de VWV verlener. Ja N.v.t.
 Alle wijzigingen doorgenomen met de VWV ontvanger. Ja N.v.t.

SECTIE V – SLUITING VAN DE VEILIGWERKVERGUNNING (VWV)

Met ondertekening van desluiting van de VWV bevestigt de VWV ontvanger dat:

- | | |
|--|---|
| 1. De status van de werkzaamheden is doorgenomen met de VWV verlener. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> N.v.t. | Met ondertekening van desluiting van de VWV bevestigt de VWV verlener dat: |
| Status van de werkzaamheden: _____ | 1. De status van de werkzaamheden is doorgenomen met de VWV ontvanger. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> N.v.t. |
| 2. Alle medewerkers op de VWV zijn gestopt met de werkzaamheden. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> N.v.t. | 2. Inspectie bij de sluiting van de VWV uitgevoerd is, in het geval van: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> N.v.t. |
| 3. De VWV niet langer actief is. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> N.v.t. | a. Werkzaamheden waarbij een LCG werd opgebouwd, aangepast of verwijderd. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> N.v.t. |
| 4. Alle geleende apparatuur is ingeleverd (bijvoorbeeld gasmeters). <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> N.v.t. | b. Werkzaamheden waarbij een kritisch beschermingsmiddel werd verwijderd of aangepast. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> N.v.t. |
| 5. Alle documenten en bijlages zijn ingeleverd (bijvoorbeeld roosterinspectiechecklist). <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> N.v.t. | c. Zoals beschreven in sectie III, regel 4 van de VWV. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> N.v.t. |
| 6. De Rode Label Master is vrijgegeven. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> N.v.t. | 3. Bij verwijdering van een LCG, de situatie in normale staat is hersteld en er geen gevaar meer aanwezig is. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> N.v.t. |
| | 4. Bij het (terug)plaatsen van roosters, deze zijn geïnspecteerd mbv roosterinspectiechecklijst. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> N.v.t. |

Naam VWV ontvanger (blokletters): _____ Naam VWV verlener (blokletters): _____

Handtekening VWV ontvanger: _____ Handtekening VWV verlener: _____

Speciale instructies, voorzorgsmaatregelen, opmerkingen: _____