

„Uproszczone” zezwolenie na wykonywanie prac może być stosowane tylko w przypadku prac powtarzających się, o niskim stopniu ryzyka, które nie wiążą się z operacjami wspólnymi ani równoległymi.

### 1 Informacje dotyczące prowadzonej operacji i pracownika(-ków)

Numer rocznego Planu BHP:	TEMP (nazwa obiektu)	FZ – główna	Personel Imię / Nazwisko (należy wpisać poniżej)
.....	.....	.....	.....
			Liczba osób: .....

### 2 Termin wykonywania prac i okres ważności zezwolenia

Termin wykonywania prac: ...../...../..... Ważne od: ...../...../..... (godzina) Do: ...../...../..... (godzina)

Zezwolenie uproszczone jest ważne maksymalnie przez 1 dzień i wydawane jest dla działania określonego według następujących 5 kryteriów:

- Miejsce  Rodzaj prac  Pracownicy  Proces (procedura operacyjna)  Środowisko (warunki pogodowe (burza/wiatr) mieszczą się w granicach określonych dla działania, działania wspólne, urządzenia, wszelkie zakłócenia z zewnątrz)

*Wszystkie powyższe kryteria muszą być sprawdzone przy rozpoczęciu działań, a później co najmniej codziennie; wystarczy, by jedno kryterium uległo zmianie, a zezwolenie uproszczone zostaje anulowane i musi zostać wydane nowe zezwolenie.*

### 3 Miejsce wykonywania prac

**Dokładne określenie obiektu** (Należy wskazać powierzchnię zakładu, która odpowiada maksymalnemu obszarowi prac, obejmującemu obszar przygotowawczy, obszar składowania oraz obszar, po którym poruszają się maszyny): .....

.....  
.....

- Prace odbywają się w strefie zagrożenia wybuchem (patrz plan stacji / składu, plan stref zagrożenia wybuchem)
- Prace odbywają się w obszarze, który może zawierać palne opary (butle gazowe, wykopy itp.)

*Jeśli zaznaczono co najmniej jedno z pól, należy obowiązkowo przeprowadzić pomiar wybuchowości (ciągły, przerywany lub jednorazowy w zależności od analizy ryzyka) i tlenu (w przypadku przestrzeni zamkniętej).*

**Należy załączyć arkusz pomiarów składu atmosfery**

### 4 Środki ochrony osobistej i obowiązkowe środki bezpieczeństwa

#### OBOWIĄZKOWE ŚRODKI OCHRONY OSOBISTEJ



- Środki ochrony osobistej są zgodne z przepisami, odpowiednie i noszone przez wszystkich pracowników.

#### OBOWIĄZKOWE ŚRODKI BEZPIECZEŃSTWA



- Zagrożenia, obowiązki i zakazy są wskazane wizualnie za pomocą odpowiednich znaków.

### 6 Opis prac, które będą wykonywane

Prace objęte uproszczonym zezwoleniem na wykonywanie prac muszą być określone w wykazie sporządzonym po analizie konkretnych zagrożeń i zatwierdzone przez odpowiedni organ firmy co najmniej raz w roku.

.....  
.....  
.....

### 7 Określenie zagrożeń związanych z wykonywanymi pracami

Analiza ryzyka musi być przeprowadzona przez kompetentny personel przed wydaniem niniejszego zezwolenia i uzupełniona na miejscu poprzez sprawdzenie 5 kryteriów z punktu 2 powyżej przy rozpoczęciu prac i przynajmniej każdego dnia.

.....  
.....  
.....

### 8 Środki zapobiegawcze związane z prowadzonymi działaniami

**Wdrożenie środków zapobiegawczych musi zostać zweryfikowane na miejscu**

Czy ma zastosowanie?	Z: zgodność BZ: brak zgodności	Sprawdzo no na miejscu	
TAK X	NIE □	Z	BZ
<input type="checkbox"/>	Przy wykonywaniu prac objętych zezwoleniem uproszczonym nie są dozwolone działania wspólne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dystrybucja lub eksploatacja w danym obiekcie (stacji, składzie itp.) jest częściowo lub całkowicie wstrzymana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dany obiekt jest zamknięty od: .....(godzina) do ..... (godzina)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Rozładunek jest wstrzymany od: .....(godzina) do ..... (godzina)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Miejsce wykonywania prac zostało wcześniej przygotowane i oznaczone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Jeśli jest to wymagane, sieci znajdujące się w pobliżu obszaru prowadzenia działań są poddawane procedurze lockout / tagout. Został wydany certyfikat lockout / tagout.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Procedury operacyjne zostały przygotowane, zatwierdzone i są dostępne na miejscu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	Używane narzędzia i sprzęt/materiały są zgodne z przepisami i odpowiednie oraz zostały sprawdzone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dostępna jest wystarczająca liczba gaśnic odpowiednich dla danego zadania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Personel jest wykwalifikowany i kompetentny do wykonania operacji. Pracownicy są świadomi ryzyka związanego z wykonywaniem danego działania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne środki: .....		o	<input type="checkbox"/>
.....		o	<input type="checkbox"/>
.....		o	<input type="checkbox"/>
.....		o	<input type="checkbox"/>
.....		o	<input type="checkbox"/>
.....		o	<input type="checkbox"/>

### 10 Podpisy

**Organ zatwierdzający** zaświadcza, że:

- Okazano obowiązkowy ważny dokument tożsamości.
- Przyjęto do wiadomości określone środki zapobiegawcze.
- Firma Zewnętrzna jest niezwłocznie informowana o wystąpieniu zmiany.

**Organ wykonawczy** zaświadcza, że:

- Powyższe środki bezpieczeństwa są przestrzegane.
- Operator jest informowany o wszelkich zmianach (zmiany dotyczące zagrożeń, zawieszenie pracy, wypadki itp.).

### Wydanie zezwolenia

Nazwisko(-ka): .....	Podpis:	Nazwisko(-ka): .....	Podpis:
Data: ...../...../.....		Data: ...../...../.....	
Godzina: .....		Godzina: .....	

### Zamknięcie zezwolenia

- Upewnić się, że prace zostały odebrane i wykonane zgodnie z ustaleniami
- Upewnić się, że sieci zostały odblokowane i oznakowania zostały zdjęte zgodnie z procedurą, że zostały usunięte wszelkie inne oznaczenia i obiekt został przywrócony do pełnego funkcjonowania

Nazwisko(-ka): .....	Podpis:	Nazwisko(-ka): .....	Podpis:
Data: ...../...../.....		Data: ...../...../.....	
Godzina: .....		Godzina: .....	

### Warunki anulowania zezwolenia

Każda zmiana planowanych działań spowoduje unieważnienie niniejszego zezwolenia i konieczność wydania nowego zezwolenia.

Powód anulowania zezwolenia	Data	Podpis
.....	...../...../.....	
.....		

Powyższa lista środków zapobiegawczych nie jest wyczerpująca. Obowiązkiem firmy jest wdrożenie wszelkich środków ochrony i bezpieczeństwa w zależności od środowiska, stwierdzonych zagrożeń, postępu w realizacji zadań i ograniczeń związanych z potrzebami operacyjnymi. Przed rozpoczęciem prac należy zapoznać się ze Złotymi Zasadami TotalEnergies oraz instrukcją bezpieczeństwa obowiązującymi w danym obiekcie.

