

Tillfälligt Hetarbetstillstånd

Gäller för tiden fr.o.m. _____ t.o.m. _____

Arbetsplats (+ koordinater): _____

Anläggningens föreståndare för brandfarlig vara: _____ Telefon: _____

Arbetet utförs av (namn+företag): _____ Telefon: _____

Ansvarig arbetsledare: _____ Telefon: _____

Arbetstillstånd utkvitteras hos: _____

Arbetsbeskrivning:

Tillståndsvillkor:

- Gnistskydd används Brunnar täckes Egen kontinuerlig gasmätning
- Arbetsplatsen gasfriförklaras innan arbetet påbörjas Arbetsplatsen bevakas av __ st. säkerhetsvakter
- Ej hetarbete vid pumpning/hantering av brandfarligvara klass 1 eller 2a inom __ meter
- Ej hetarbete vid kaj när fartyg hanterar brandfarligvara klass 1 eller 2a
- Närliggande depå informeras innan arbetet påbörjas _____.
- Vatten från brandpost dras fram till arbetsplatsen Pulversläckare 2 st. á 12 kg placeras vid arb.platsen
- Flamdetektorer stängs av Ledningsvakt informeras
- Tillstånd från fartyg & kontroll av befintlig/sista last/slop ej brandfarlig vara klass 1 & 2a
-

Tillståndet gäller endast i kombination med giltigt arbetstillstånd.

Tillämpliga säkerhetsföreskrifter på blankettens baksida skall följas om ej annat avtalats.

Hamnkontor meddelas dagligen innan hetarbete påbörjas på tel. 368 75 23 (Dagtid) eller 368 75 25 (kvällar och helger).

Vid olycka, larm, utsläpp eller övning skall arbeten omedelbart avbrytas.

Vid arbete efter 16:00 skall hamnkontoret underrättas.

Om förhållanden som tid, plats eller andra väsentliga förutsättningar ändras krävs nytt tillstånd.

Jag har tagit del av och förstått ovanstående information och villkor för detta tillstånd.

Utförarens / arbetsledares underskrift_____
Föreståndare för brandfarlig vara inom aktuellt arbetsområde

Utförarens underskrift _____ Datum: 20 _____