



Hoofdstuk		
Formulier	V&G deelplan onderaannemer	
NEN ISO 9001/14001/ VCA**		

Project:		Projectnummer:		Volgnummer:	
Naam aannemer: (opdrachtnemer)					
Adres:			Plaats:		
Telefoon:			E-mail:		
Eerst leidinggevende / VGWM contactpersoon op de bouwplaats		Naam:			
		Functie:			
		Telefoon:			
		E-mail:			
Plaatsvervangend eerst leidinggevende / VGWM contactpersoon op de bouwplaats		Naam:			
		Functie:			
		Telefoon:			
Korte omschrijving van de werkzaamheden					
Geplande startdatum:		Geplande einddatum:			
Vermoedelijk maximaal aantal eigen en ingeleende werknemers dat gelijktijdig op de bouwplaats aanwezig zal zijn: personen					
Toolboxmeetings (veiligheidsbespreking)					
Worden door u toolboxmeetings gehouden ?				<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
U bent als werkgever verplicht maandelijks overleg te plegen met de eigen werknemers, om hen voor te lichten over de op het project geldende samenwerkingsafspraken en te instrueren over de aard van de risico's en de in verband hiermede te treffen maatregelen. Een kopie van de toolboxmeeting en presentielijst dient te worden verstrekt aan de V&G coördinator.					
Voorzieningen op de bouwplaats					
Eigen sanitaire voorzieningen ?				<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Eigen pauze gelegenheid ?				<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Eigen EHBO'er		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Zo ja, naam	
Eigen BHV'er		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Zo ja, naam	
Heeft u een verbanddoos op het werk ?				<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Heeft u een brandblusser op het werk ?				<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Persoonlijk beschermingsmiddelen					
Zijn uw medewerkers in het bezit van de benodigde PBM's en zijn ze geïnstrueerd deze ook daadwerkelijk te gebruiken ? <input checked="" type="checkbox"/> = VERPLICHT !!		<input checked="" type="checkbox"/> Veiligheidshelm		<input type="checkbox"/>	
		<input checked="" type="checkbox"/> Veiligheidsschoenen/-laarzen		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Gehoorbescherming		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Adembescherming		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee				
Machines / gereedschappen / hijs-, hef- en klimmaterialen					
Wordt er gebruik gemaakt van één of meerdere machines en zo ja, welke ?		<input type="checkbox"/> Cirkelzaag		<input type="checkbox"/> Slijpmachine	
		<input type="checkbox"/> Lasapparaat		<input type="checkbox"/> Pneumatisch gereedschap	
		<input type="checkbox"/> Kettingzaag			
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		<input type="checkbox"/> Schiethamer		<input type="checkbox"/>
Maak u gebruik van hijs- en / of hefmaterialen op de bouwplaats en zo ja, welke ?		<input type="checkbox"/> Hijskraan		<input type="checkbox"/> Bouwlift	
		<input type="checkbox"/> Hoogwerker		<input type="checkbox"/> Heistelling	
		<input type="checkbox"/> Heftruck		<input type="checkbox"/> Graafmachine	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Maakt u gebruik van klimmaterialen op de bouwplaats en zo ja, welke ?		<input type="checkbox"/> Ladders		<input type="checkbox"/> Rolsteigers	
		<input type="checkbox"/> Trappen		<input type="checkbox"/> Hangsteigers	
		<input type="checkbox"/> Steigers		<input type="checkbox"/> Werkbak	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<p>▶ opstellen en bedienen dient uitsluitend te gebeuren door hiertoe bevoegde personen !</p> <p>▶ vereiste papieren, zoals certificaten, kraanboek etc. dienen op 't werk aanwezig te zijn !</p>					

Hoofdstuk		
Formulier	V&G deelplan onderaannemer	
NEN ISO 9001/14001/ VCA**		

Gevaarlijke en toxische stoffen.			
Maakt u bij het uitvoeren van uw werkzaamheden gebruik van gevaarlijke c.q. toxische stoffen. Zo ja, dan dient u aan alle wettelijke eisen en verplichtingen te voldoen !		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
<p>▶ Voor alle gevaarlijke c.q. toxische stoffen bent u verplicht informatiebladen over soort, werkmethode etc. te retourneren met dit deelplan.</p> <p>▶ Uw werknemers zijn verplicht gebruik te maken van de vereiste PBM's !</p> <p>▶ Opslag van de materialen, dient volgens de wettelijke eisen te geschieden.</p>			
Laswerkzaamheden / besloten ruimten.			
Gaat u bij uw werkzaamheden lassen of branden ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	▶ Denk aan: opslag, hoeveelheid, voldoende ventilatie en brandblusser !
Gaat u werken in besloten ruimten ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	▶ De wettelijke bepalingen inzake werken in besloten ruimten, dienen strikt opgevolgd te worden.
Risico's van de door u uit te voeren werkzaamheden.		Preventieve maatregelen welke genomen worden.	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
Opdrachtnemer			
Op- en aanmerkingen:			
Datum:	Naam:	Handtekening:	
	Functie:		

Voor aanvang werkzaamheden doorgesproken

projectleider

uitvoerder

datum:

handtekening

naam: _____

naam: _____
