***Krajská hygienická stanice Pardubického kraje se sídlem v Pardubicích***

*Mezi Mosty 1793*

*530 03 Pardubice*

*Územní pracoviště:*

* *Chrudim, Čáslavská 1146, PSČ 537 32*
* *Ústí nad Orlicí, Smetanova 43, PSČ 562 01*
* *Svitavy, Milady Horákové 375/12, PSČ 568 02*

**HLÁŠENÍ**

**práce, kde mohou být zaměstnanci exponováni azbestu**

**Zaměstnavatel je povinen** dle § 41 odst. 1 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, ohlásit nejméně 30 dnů před zahájením práce příslušnému orgánu ochrany veřejného zdraví práce, při nichž jsou nebo mohou být zaměstnanci exponováni azbestu, včetně prací při odstraňování staveb nebo jejich částí, konstrukcí, zařízení, instalací nebo výrobků, jejichž součástí je azbest.

**Náležitosti hlášení** dle § 5 vyhlášky č. 432/2003 Sb., kterou se stanoví podmínky   
pro zařazování prací do kategorií, limitní hodnoty ukazatelů biologických expozičních testů, podmínky odběru biologického materiálu pro provádění biologických expozičních testů   
a náležitosti hlášení prací s azbestem a biologickými činiteli, ve znění pozdějších předpisů:

1. **Identifikační údaje zhotovitele prací:**

O**bchodní název dodavatele:**

**Adresa sídla:**

**IČ:**

**Kontaktní osoba, telefon, email:**

1. **Identifikační údaje objednatele prací:**

**Jméno, příjmení:**

**Adresa:**

1. **Počet exponovaných osob:**
2. **Místo výkonu prací (včetně č.p./č.ev., p.č.st. apod.):**
3. **Povaha prací:**
4. **Druh a množství azbestu v tunách:**
5. **Termín započetí prací:**
6. **Pravděpodobná doba trvání prací s azbestem ve dnech:**
7. **Vymezení kontrolovaného pásma a způsob zajištění místa výkonu prací proti vstupu nepovolaných osob (výstražnou páskou, cedulí apod.):**
8. **Technologické postupy, které budou používány v zájmu omezení expozice osob prachu azbestu (např. enkapsulační postřik):**
9. **Technická a organizační opatření k zajištění ochrany zdraví osob vykonávajících práci s azbestem a materiály obsahujícími azbest a jiných osob přítomných na pracovišti a v blízkosti pracoviště, kde dochází nebo může docházet k expozici azbestu:**
10. **Vybavení osob pracujících v kontrolovaném pásmu ochranným pracovním oděvem a osobními ochrannými pracovními prostředky (dále jen OOPP) k zamezení expozice azbestu dýchacím ústrojím:**
11. **Místo a způsob ukládání OOPP:**
12. **Zajištění čištění/praní/likvidace a kontroly funkčnosti OOPP po použití:**
13. **Rozsah a způsob uplatňování režimových opatření, zejména zákazu jídla, pití a kouření v prostorech, kde je nebezpečí expozice azbestu:**
14. **Popis sanitárního a pomocného zařízení pro pracovníky umístěného v místě výkonu prací (mobilní WC, sprcha, umyvadlo, denní místnost, kancelář, zřízení hygienické smyčky apod.) včetně umístění tohoto zařízení:**
15. **Způsob manipulace s odpady obsahujícími azbest, popis určených prostředků a způsob technologie jejich sbírání a odstraňování z pracoviště (popis pytlů na azbest, označení pytlů/kontejnerů značkou upozorňující na azbest apod.)**
16. **Identifikační údaje poskytovatele pracovnělékařských služeb:**

**Název:**

**Adresa:**

**IČ:**

1. **Jméno a příjmení a kvalifikace osoby odpovědné za plnění úkolů zaměstnavatele v péči o bezpečnost a ochranu zdraví při práci:**
2. **Způsob zajištění kontroly koncentrace azbestu v pracovním ovzduší:**
3. **Kategorizace prací zaměstnanců, kteří budou provádět práce s možnou expozicí azbestu:**
4. **Způsob zajištění dokumentace o evidenci expozice jednotlivých osob azbestu a vedení stavebního deníku:**

**V ……………………………….. dne …………………………….**

**………………………………………………………………………….**

**Razítko, podpis**