

Додаток

до Положення про службу охорони
праці Чернігівської обласної державної
адміністрації (пункт 1 розділу 4)

СЛУЖБА ОХОРОНИ ПРАЦІ
ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

ПРИПИС

№ _____ від « ____ » _____ 20__ року

Кому _____

(власне ім'я, прізвище, посада особи, якій видається припис)

Відповідно до Закону України «Про охорону праці», з метою створення належних безпечних і здорових умов праці пропоную Вам усунути такі порушення та недоліки:

№ з/п	Виявлені порушення (зазначається сутність правопорушення, а також недоліки системи управління)	Нормативно-правовий акт, пункт, абзац, вимоги яких порушено (зазначається конкретно пункт, абзац та найменування порушених нормативно-правових актів з охорони праці)	Запропонований термін усунення порушень (зазначається дата, місяць та рік усунення порушень)	Відмітка про виконання (зазначається дата фактичного виконання заходів, і підписується особою, що видала припис, і особою, що отримала припис)
1	2	3	4	5

Порушення, що вказані в пунктах _____ припису, призвели до створення ситуації, що загрожує життю (здоров'ю) працюючих.

Керуючись статтею 15 Закону України «Про охорону праці», забороняю з ____ годин «____» _____ 20__ року експлуатацію (виконання робіт)

(вказати назву об'єкта)

_____.

Зупинені роботи можуть бути поновлені з мого письмового дозволу після усунення вказаних порушень.

Про виконання припису із закінченням вказаних в ньому термінів прошу письмово повідомити мене.

Припис видав

(власне ім'я, прізвище, посада)

(підпис)

Припис одержав

(власне ім'я, прізвище)

(підпис)

(У разі відмови від підпису в одержанні припису, робиться запис: «Від підпису відмовився» з зазначенням дати у присутності двох працівників, який засвідчується їх власними підписами).