|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik do wniosku nr: |  |

**Załącznik 4. Informacje o Systemie Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy**

**PN-ISO 45001:2018**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tak | Nie |
| Czy na terenie Organizacji obecne są osoby postronne (np. szpitale, szkoły, lotniska, porty, dworce kolejowe, transport publiczny)? | ☐ | ☐ |
| Czy na terenie Organizacji tymczasowo obecni są przedstawiciele innych firm (pod)wykonawców i ich pracownicy (np. z powodu okresowego wyłączenia lub przestojów technologicznych rafinerii, zakładów chemicznych, hut stali i innych dużych kompleksów przemysłowych)? | ☐ | ☐ |
| Czy w stosunku do Organizacji prowadzone są postępowania prawne w sprawie dotyczącej BHP? | ☐ | ☐ |
| Czy na terenie Organizacji składowane są niebezpieczne substancje w ilościach narażających zakład na ryzyko poważnych awarii przemysłowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami krajowymi i/lub dokumentacją oceny ryzyka? | ☐ | ☐ |
| Czy Organizacja posiada oddziały objęte zakresem w krajach innych niż kraj oddziału macierzystego? | ☐ | ☐ |
| Czy w Organizacji odnotowane były wypadki i przypadki chorób zawodowych? | ☐ | ☐ |