

Vorausgefüllte JHAs täglich vor Arbeitsbeginn prüfen und ggf. an die Situation vor Ort anpassen! - Vor und während der Arbeiten und bei Änderungen: LMRA (Last Minute Risk Assessment) durchführen!

<b>Firma:</b>	<b>JHA-Nr.:</b>	<b>Datum:</b>	<b>Stations-Adresse und - Nr.:</b>
<b>Arbeitsaufgabe:</b> (Kurze, aussagekräftige Beschreibung)			

<b>Tätigkeiten mit Hohem / Mittlerem Risiko</b> (Definition: siehe BBS-Tätigkeitstabelle) :				<b>Besondere Arbeiten:</b>	<b>Weitere Formulare:</b>
Heiß-Arbeiten	H M <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Arb. in engen Räumen	H M <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Abbruch-Arbeiten	Ja <input type="checkbox"/>
Arb. m. Absturzgefahr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Aushub-Arbeiten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Bohr-/Sondierungs-Arb.	<input type="checkbox"/>
		Elektro-Arbeiten	H M <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Gasmessprotokoll <input type="checkbox"/>
		Asbest-Arbeiten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Gerüstschein <input type="checkbox"/>
Mindest-PSA:		Zusätzl. PSA erforderlich:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ...	Absperrung des Arbeitsbereiches: - Außenbereich: Bauzaun (Höhe min.1m) od. gleichwertig - Innenbereich: geeignete Absperrung gem. Situation	

Arbeitsschritt	Gefährdungen	Sicherheitsmaßnahmen / Spezifikation PSA	zu verwendende Werkzeuge und Dokumente (alle Dokumente liegen bei)	ok?
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

<b>Ersteller der JHA (Vorgesetzter, PH, etc.):</b>		<b>Verantwortlicher Ausführender / PH:</b> JHA geprüft und ggf. angepasst		<b>Aussteller Arbeiterlaubnis (PI):</b> JHA wurde geprüft (sofern zutreffend)	
Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:

<b>Bestätigung des Arbeitsteams: Sicherheitsmaßnahmen wurden verstanden und werden eingehalten</b>					
Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:
Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:

Arbeitsschritt	Gefährdungen	Sicherheitsmaßnahmen / Spezifikation PSA	zu verwendende Werkzeuge / Doku.	ok?
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

**Bestätigung des Arbeitsteams: Sicherheitsmaßnahmen wurden verstanden und werden eingehalten**

Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:
Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift:	Name:	Unterschrift: