**Załącznik Nr 5 do umowy**

**OŚWIADCZENIE I WYKAZ PRACOWNIKÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa budowy** |  |
| **Adres budowy** |  |
| **Wykonawca (nazwa, NIP)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja, niżej podpisany, reprezentujący w/w firmę, świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych informacji niniejszym oświadczam, iż wszyscy pracownicy reprezentowanej przeze mnie firmy oddelegowani do pracy na w/w budowie posiadają legalne zatrudnienie w reprezentowanej przeze mnie firmie oraz spełniają wymagane na zajmowanym przez siebie stanowisku pracy kryteria:  a) aktualne badania lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku  b) posiadają aktualne szkolenia w zakresie:  - instruktażu ogólnego w dziedzinie BHP (tzw. szkolenie wstępne),  - instruktażu stanowiskowego (w ramach szkolenia wstępnego) w dziedzinie BHP,  - inne aktualne szkolenie okresowe w dziedzinie BHP.  c) uprawnienia do prowadzenia odpowiednich robót budowlanych,  d) uprawnienia do obsługi maszyn i urządzeń oraz kwalifikacje zawodowe,  e) zostali zapoznani są z planem BIOZ na budowie i regulaminem budowy,  f) zostali zapoznani z instrukcją bezpiecznego wykonywania robót oraz ryzykiem zawodowym na zajmowanym stanowisku,  g) w przypadku cudzoziemców: posiadają aktualne i stosowne do realizowanych na w/w budowie obowiązków, zezwolenia na wykonywanie pracy na terytorium RP (oraz legalną podstawę pobytu na terytorium RP).  W uzupełnieniu do oświadczenia załączam listę pracowników wymienionych z imienia i nazwiska wraz ze wskazaniem formy zatrudnienia, daty rozpoczęcia zatrudnienia, dat ważności aktualnych badania lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku oraz szkolenia w dziedzinie bhp (załącznik nr 1 do oświadczenia). | | | |
| **Wykonawca** | **..................................................................................** | **Podpis** | **.................................................** |
| **Miejscowość, data:** | **...................................................................................** | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Załącznik nr 1 – lista pracowników wyznaczonych do prac na n/w budowie.** | | | | | |
| **Nazwa budowy** | |  | | | | | | |
| **Adres budowy** | |  | | | | | | |
| **Wykonawca (nazwa, NIP)** | |  | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwisko pracownika** | | | **Imię pracownika** | **Stanowisko** | **Data zatrudnienia** | **Badanie lekarskie ważne** | **Szkolenie BHP ważne do** |
| 1 |  | | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | | |  |  |  |  |  |
| 3 |  | | |  |  |  |  |  |
| 4 |  | | |  |  |  |  |  |
| 5 |  | | |  |  |  |  |  |
| 6 |  | | |  |  |  |  |  |
| 7 |  | | |  |  |  |  |  |
| 8 |  | | |  |  |  |  |  |
| 9 |  | | |  |  |  |  |  |
| 10 |  | | |  |  |  |  |  |
| 11 |  | | |  |  |  |  |  |
| 12 |  | | |  |  |  |  |  |
| 13 |  | | |  |  |  |  |  |
| 14 |  | | |  |  |  |  |  |
| 15 |  | | |  |  |  |  |  |
| 16 |  | | |  |  |  |  |  |