



מחלקת בטיחות ארצית  
מנהל בטיחות ארצי

## הרשאת עבודה

חווה מספר: \_\_\_\_\_ סוג העבודה: \_\_\_\_\_ אתר: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_  
קבלן זוכה: \_\_\_\_\_ קבלן משנה: \_\_\_\_\_

חתימה	תפקיד	ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי	(נא לסמן)	מקבל ההרשאה
					ב"כ קבלן ראשי	
					ב"כ קבלן משנה	
					ב"כ קק"ל	נותן ההרשאה

פעולה / בדיקה	נדרש כן/לא	בוצע כן/לא	הערות	חתימת הקבלן / מנהל עבודה
1 נציג / בא כוח קבלן ראשי באתר העבודה				
2 נציג / בא כוח קבלן משנה באתר העבודה				
3 היתר להעסקת קבלן משנה				
4 סקר סיכונים לקבלן / קבלן משנה				
5 הדרכת בטיחות לעובדי קבלן / קבלן משנה				
6 ציוד מגן אישי				
7 היתר לעבודה בגובה				
8 היתרים רישיונות למתקנים לעבודה בגובה				
9 רישיון רכב/טרקטור/ צמ"ה				
10 ביטוח רכב/טרקטור/ צמ"ה				
11 התר / תסקיר לכננת				
12 התר / תסקיר לאביזרי הרמה				
13 תחום אזור העבודה				
14 היתר עבודה בישראל לעובדי שטחים				
15 גיל מינימאלי לעבודה				
16 מינוי מנהל עבודה				
17 שילוט / סימון				
18 גידור				
19 תיק עזרה ראשונה				
20 היתר / בדיקת תשתיות				
21 היתר עבודה באזור חשוד במיקוש חנ"מ				
22 תוכנית בטיחות לאתר עבודה				

סעיפים חסרים / הערות: \_\_\_\_\_

בהתאם לממצאים שבמסמך זה, הנני מאשר / לא מאשר לקבלן: \_\_\_\_\_ לבצע את העבודה.

תוקף ההרשאה מתאריך: \_\_\_\_\_ ועד תאריך / מצב: \_\_\_\_\_

נותן ההרשאה ב"כ קק"ל - חתימה: \_\_\_\_\_

מקבל הרשאה: ב"כ קבלן / מנהל עבודה - חתימה \_\_\_\_\_

**אין לעבוד מעבר לתאריך סיום הרשאת העבודה.**

כתובתנו : קק"ל אשתאול מיקוד: 99775

טל: 02-9905585/86; פקס: 02-9905583; E-MAIL : SHAYS@KKL.ORG.IL