**Дополнительные сведения для сертификации системы менеджмента промышленной безопасности и охраны труда (СМПБиОТ) по BS OHSAS 18001**/Additional information for certification BS OHSAS 18001 (HSM)

**Сведения относительно системы менеджмента** /Details about management system

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Пожалуйста, укажите, в соответствии с какими стандартами Ваша компания должна быть сертифицирована /**Please indicate according to which standard your company should be certified | **BS OHSAS 18001**  **PN-N 18001**  **Оба стандарта** /both standards | |
| **Ваша система СМПБиОТ уже сертифицирована?**  /Is your HSM system already certified? | **нет** /no | |
|  | **да, кем** /yes, by: | **срок действия сертификата до** /certificate is valid until: |
|  | 🗹 **Пожалуйста, приложите копию сертификата. В случае если DEKRA признает этот сертификат, количество необходимых дней аудита может быть уменьшено. /**Please attach a copy of the certificate. The possible recognition of these certificates could reduce the necessary audit days. | |
| **Когда ваша система СМПБиОТ была (будет) введена в действие?** /When will/did your HSM system come into effect? | **месяц/год** / month/year: | |
| **Пользовались ли вы консультациями сторонних экспертов по вопросам внедрения системы СМПБиОТ?**  **/**Have your been consulted by an external expert regarding the implementation of your HSM system? | **нет** /no | |
|  | **да, кем** /yes, by: | |
| **Сертификацию проходит вся организация?**/Should the whole company be certified? | **да, все подразделения** /yes, with all divisions | |
|  | **да, все операционные единицы** /yes, with all operating units | |
|  | **нет, только следующие подразделения /операционные единицы** /no, only following divisions/operating units: | |
| **Выполняются ли услуги (проекты) на предприятиях заказчиков?**  **/**Are services performed at the customer (projects)? | **нет** /no | |
|  | **да, какие? /**yes, which: | **да, какие? /**yes, which: |

**Пожалуйста, заполните следующие данные для каждой сертифицируемой площадки. /**Please complete the following points for every site that is to be certified.

**Экологические данные**/Environmental relevant data

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Площадка** /Site**:** | | | |
| **Какие представители компании назначены?** /Which company representatives are appointed? | | | |
| **по выбросам** /immission | **по опасным изделиям** /dangerous goods | **по защите воды**  /water protection | **по нештатным ситуациям** /incident |
| **по отходам** /waste | **по радиационной защите**  /radiation protection | **специалист по охране труда** /specialist for occupational safety | **другие** /others: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Членство в профессиональных ассоциациях (ПА). Только для Германии/** Professional association (PA) membership  (only for Germany) |  | |
| **Классификация ПА (только для Германии)** /Classification of the PA (only for Germany) | **Общая площадь (количество работников):** /comm. area (no. of employees): | **Класс опасности**  **/**hazard class |
| **Площадь производства (количество работников):** /industrial area (no. of employees): | **Класс опасности**  **/**hazard class |
| **Назовите основные производственные объекты и процессы на площадке**  /Which are the main production facilities and processes on site? |  | |
| **Назовите основные риски в соответствии с оценкой рисков**  /What are the essential hazards according to risk assessment? |  | |
| **Отдаете ли вы на аутсорсинг какие-либо процессы, которые могут оказать влияние на соответствие требованиям?** /Do you outsource any processes that might influence compliance with requirements? |  | |
| **Какие правовые требования являются обязательными в вашей организации?/**What legal requirements are obligatory in your organization? |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Какие из следующих положений по охране труда приняты в вашей организации и интегрированы в систему СМПБиОТ?** /Which of the following provisions on occup. safety are set out in the company and integrated into the HSM? | |
| **Определение и внедрение законодательных, норматвных требований и требований профессиональных ассоциаций** /identification and implementation of legal, professional associations and regulatory requirements | **осуществление закупок в соответствии с принципом безопасности труда** /procurement in accordance with occupational safety |
|  | **обращение с опасными материалами** /handling of hazardous materials |
| **охрана труда** /occupational health care | **приемочные и периодические испытания** /initial test and periodic tests |
| **оценка условий труда** /assessment of working conditions | **управление в чрезвычайных ситуациях** /emergency management |

🗹 **Обращаем Ваше внимание, что система СМПБиОТ должна действовать на предприятии минимум 3 месяца до проведения сертификации /**Please be aware that the health and safety management system must be in effect for at least 3 month prior to certification!

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **дата** /date | **Подпись/ должность ответственного лица**  / signature / function responsible |  | **дата** /date | **Подпись аудитора** /signature auditor |