



Priloga pogodbe o izvajanju storitev št.: _____

Izvajalec del: _____

Odgovorna oseba za zagotovitev varnosti svojih delavcev: _____

IZJAVA

o izpolnjevanju obveznosti na področju varnosti in zdravja pri delu

V skladu z določbami pogodbe o izvajanju storitev, navedene zgoraj in določbami Pisnega sporazuma o skupnih ukrepih za zagotavljanje varnosti in zdravja pri delu na skupnem delovišču, izjavljam, da:

- so vsi delavci s tega seznama, ki bodo vključeni v izvajanje del po zgoraj navedeni pogodbi o izvajanju storitev, zaposleni v moji družbi in da so vključeni v obvezna zavarovanja,
- so vsi delavci s tega seznama, ki bodo vključeni v izvajanje del po zgoraj navedeni pogodbi, so ustrezno zdravstveno sposobni za opravljanje dela, ki ga bodo izvajali,
- so vsi zaposleni s tega seznama in bodo vključeni v izvajanje del po zgoraj navedeni pogodbi o izvajanju storitev ustrezno usposobljeni z vidika varnega in zdravega dela,
- zagotavljam vsem delavcem ustrezno certificirano osebno varovalno opremo, skladno z oceno tveganja,
- zagotavljam vsem delavcem ustrezno delovno opremo in orodje,
- da je vsa delovna oprema in orodje ustrezno pregledana z vidika varnega dela in imamo zanjo potrdilo, iz katerega je razvidno, da je delovna oprema pravilno nameščena in da deluje v skladu s predpisi,
- vse zaposlene, ki opravljajo delo na podlagi zgoraj navedene pogodbe o izvajanju storitev, sem seznanil z ukrepi za zagotavljanje varnosti in zdravja pri delu ter s požarnim varstvom na skupnem delovišču. Prav tako bom s temi vsebinami seznanil tudi vse morebitne druge zaposlene, ki bodo opravljali delo po omenjeni pogodbi o izvajanju storitev,
- da bom v primeru, da bo dela po zgoraj navedeni pogodbi izvajal kateri drug delavec, ki ni na seznamu, naročniku del dostavil dopolnjen seznam delavcev, ki bodo opravljali dela po zgoraj navedeni pogodbi o opravljanju storitev.

Seznam zaposlenih

Zap. številka	Ime in priimek	Delovno mesto

Skrbnik dokumenta:

Solastniki dokumenta:

Lastnik dokumenta:

Željka Kutija

Nejc Juhart

Željka Kutija

Datum: 02. 09. 2025 @ 12:11

Veljavnost od: 02. 09. 2025

Stopnja zaupnosti dokumenta: interno

Status dokumenta: objavljen

Dokumenti so obvladovani v informacijskem sistemu DNA. V primeru razlik med dokumenti, velja izvirni dokument v sistemu DNA.

Dokument je internega značaja. Prenos tretjim osebam brez predhodne odobritve ni dovoljen. Vse pravice pridržane.

**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU OBVEZNOSTI NA
PODROČJU VARNOSTI IN ZDRAVJA PRI DELU**

Zap. številka	Ime in priimek	Delovno mesto

Izvajalec del:

(žig in podpis)

Kraj _____, datum _____

Prejme:

1x naročnik del