



## Aanvraagformulier

### Algemene gegevens

Aanvraagnummer / referentie :  
Datum :  
Naam bedrijf :  
Contactpersoon :  
Telefoon :  
Fax :  
Email :  
Adres :  
Postcode / plaats :  
  
Functie uitzendkracht :  
Werktijden :  
Uitzendperiode :

### Taken / werkomgeving

Beschrijving van uit te voeren taken door de uitzendkracht:

Beschrijving van werkomgeving van de uitzendkracht:

### Risico's voor de uitzendkracht (aankruisen)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bedelving / verstikking    | <input type="checkbox"/> Getroffen worden              | <input type="checkbox"/> Straling / verblinding |
| <input type="checkbox"/> Beeldschermwerk            | <input type="checkbox"/> Hitte of koude                | <input type="checkbox"/> Tillen zware lasten    |
| <input type="checkbox"/> Bekneld raken / pletten    | <input type="checkbox"/> Klimaat / comfort             | <input type="checkbox"/> Trilling               |
| <input type="checkbox"/> Biologische agentia        | <input type="checkbox"/> Langdurig staan               | <input type="checkbox"/> Val op gelijke hoogte  |
| <input type="checkbox"/> Botsen / stoten            | <input type="checkbox"/> Langdurig zitten              | <input type="checkbox"/> Vallen van hoogte      |
| <input type="checkbox"/> Brand / explosie           | <input type="checkbox"/> Ongunstige houding            | <input type="checkbox"/> Verbranding            |
| <input type="checkbox"/> Continue spierbelasting    | <input type="checkbox"/> Onhanteerbaar gereedschap     | <input type="checkbox"/> Verdrinking            |
| <input type="checkbox"/> Duwen en trekken           | <input type="checkbox"/> Onvoldoende werkruimte        | <input type="checkbox"/> Wegslaan / kantelen    |
| <input type="checkbox"/> Elektrocutie               | <input type="checkbox"/> Repeterende beweging          | <input type="checkbox"/>                        |
| <input type="checkbox"/> Geïsoleerd (alleen werken) | <input type="checkbox"/> Schadelijke damp / stof / gas | <input type="checkbox"/>                        |
| <input type="checkbox"/> Geluid                     | <input type="checkbox"/> Snijden / steken              | <input type="checkbox"/>                        |

### Risico Inventarisatie & Evaluatie

Door het bedrijf ter beschikking gesteld? Ja  Nee

Datum RI&E / datum laatste actualisatie:



**Aandachtspunten en getroffen beheersmaatregelen (aankruisen en toelichten)**

- |                          |   |   |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | Fysieke belasting                                 | : |
| <input type="checkbox"/> | Hanteren van lasten                               | : |
| <input type="checkbox"/> | Blootstelling aan gevaarlijke stoffen             | : |
| <input type="checkbox"/> | Werken met gevaarlijke machines                   | : |
| <input type="checkbox"/> | Werken nabij draaiende delen                      | : |
| <input type="checkbox"/> | Werken op hoogte                                  | : |
| <input type="checkbox"/> | Werken langs de openbare weg                      | : |
| <input type="checkbox"/> | Blootstelling aan lawaai                          | : |
| <input type="checkbox"/> | Blootstelling aan trillingen (armen / lichaam)    | : |
| <input type="checkbox"/> | Blootstelling aan straling                        | : |
| <input type="checkbox"/> | Blootstelling aan gevaarlijke dampen / gas / stof | : |
| <input type="checkbox"/> | Brand / explosiegevaar                            | : |
| <input type="checkbox"/> | Blootstelling aan biologische agentia             | : |
| <input type="checkbox"/> | Hanteren specifiek gereedschap                    | : |
| <input type="checkbox"/> | Beeldschermwerk                                   | : |
| <input type="checkbox"/> | Geïsoleerd / alleen werken                        | : |
| <input type="checkbox"/> | Klimatologische omstandigheden                    | : |
| <input type="checkbox"/> | Besloten ruimten                                  | : |
| <input type="checkbox"/> |   | : |
| <input type="checkbox"/> |   | : |

**Vereiste Persoonlijke Beschermingsmiddelen (PBM) (aankruisen)**

- |                          |                       |                          |                        |                          |                    |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Veiligheidshelm       | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door inlener | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door ABC |
| <input type="checkbox"/> | Veiligheidsschoenen   | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door inlener | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door ABC |
| <input type="checkbox"/> | Veiligheidsbril       | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door inlener | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door ABC |
| <input type="checkbox"/> | Handschoenen          | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door inlener | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door ABC |
| <input type="checkbox"/> | Speciale werkkleding  | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door inlener | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door ABC |
| <input type="checkbox"/> | Werkkleding           | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door inlener | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door ABC |
| <input type="checkbox"/> | Gehoorbescherming     | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door inlener | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door ABC |
| <input type="checkbox"/> | Valgordel / valharnas | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door inlener | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door ABC |
| <input type="checkbox"/> | Adembescherming       | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door inlener | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door ABC |
| <input type="checkbox"/> |                       | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door inlener | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door ABC |
| <input type="checkbox"/> |                       | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door inlener | <input type="checkbox"/> | Verstrekt door ABC |

Instructies PBM worden gegeven door:    Bedrijf     ABC



### Vereiste opleiding en ervaring uitzendkracht(en)

- Opleidingsniveau :
- Werkervaring :
- Taalbeheersing :
- B-VCA :
- VOL-VCA :
- Rijbewijs :
- Heftruckchauffeur :
- Hoogwerk certificaat :
- Andere relevante opleiding :
- Andere relevante opleiding :
- Medische keuring :
- Vaccinaties :
- Andere medische vereisten :
- Andere vereisten :

### Ondertekening

#### Akkoord inlener

Naam:

Datum:

Handtekening:

#### Akkoord uitzendkracht

Naam:

Datum:

Handtekening:

### Controle op gemaakte afspraken tijdens de uitzending

De afgesproken werkzaamheden worden uitgevoerd volgens de gemaakt afspraken met de inlener, zoals vastgelegd in dit aanvraagdocument:

Ja  Nee

### Akkoord ABC Bedrijfsservice B.V.

Naam:

Datum:

Handtekening:

Opmerkingen: