

**Polecenie wstrzymania pracy maszyny lub innego urządzenia technicznego  
bezpośrednio zagrażającego życiu lub zdrowiu**

.....  
*(imię i nazwisko pracownika służby bhp  
lub osoby wykonującej zadania służby bhp)*

.....  
*(miejscowość)*

.....  
*(data)*

Pani/Pan<sup>\*)</sup>

.....  
*(imię i nazwisko)*

.....  
*(funkcja osoby nadzoru)*

Działając na podstawie § 3 pkt 5 rozporządzenia Rady Ministrów z 2.9.1997 r. w sprawie służby bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U. Nr 109, poz. 704, ze zm.), po przeprowadzeniu kontroli (wizytacji) w dniu ....., o godz. .... dotyczącej przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy w: .....

.....  
*(określić miejsce przeprowadzenia kontroli: wydział, oddział, hala)*

**polecam** niezwłocznie wstrzymać pracę maszyny/urządzenia<sup>\*)</sup>: .....

.....  
*(określenie typu, rodzaju maszyny czy urządzenia, wydział, miejsce pracy, zainstalowania)*

ponieważ jej/jego<sup>\*)</sup> praca stwarza bezpośrednie zagrożenie życia lub zdrowia: .....

.....  
*(określenie zagrożenia i jego skutków zdrowotnych)*

pracowników/innych osób<sup>\*)</sup>: .....

.....  
*(określić osoby narażone)*

.....  
.....

**Uwaga!** Niewykonanie polecenia zostanie potraktowane przeze mnie jako świadome niezaprzymanie przez Panią/Pana<sup>\*)</sup> łamania przepisów określonych w art. 212 Kodeksu pracy i stanowić będzie podstawę do wystąpienia do pracodawcy o zastosowanie kar porządkowych w stosunku do Pani/Pana<sup>\*)</sup> za zaniedbanie obowiązków w zakresie bhp.

.....  
(podpis pracownika bhp lub osoby wykonującej zadania służby bhp)

Polecenie otrzymałem

.....  
(podpis osoby nadzoru)

<sup>\*)</sup> Niepotrzebne skreślić