



ALT İŞVERENİN TEMİN ETMESİ GEREKEN BELGELER KONTROL FORMU

DOKÜMAN NO	RY.FR.17
YAYIN TARİHİ	16.12.2020
REVİZYON NO	00
REVİZYON TAR.	-
SAYFA	1 / 2

No	Belge	Kontrol
1	Çalışanlara ait son aya ait işveren tarafından yatırılan SGK hizmet dökümü. Bağ-Kur’lu ise “borcu yoktur” belgesi.	
2	Firmanın İSG uzmanı ve işyeri hekimi sözleşmesi (İşveren, İş yeri hekimi ve iş güvenliği uzmanına ait İSG KATİP sözleşmelerinin ıslak imzalı çıktısı).	
3	Yapılacak işin niteliğini belirten, İş yeri hekimi onaylı Sağlık Belgesi; ağır ve tehlikeli işlerde, yüksekte vb. çalışabilir yazıları (Çok tehlikeli işlerde son 1, tehlikeli işlerde 3 ve az tehlikeli işlerde 5 yıl içinde alınmış olmalı).	
4	İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi aldığına dair belge	
4a	Tehlike sınıfına göre eğitim saatleri tamamlanmış olmalı (Min 12 saat- çok tehlikeli işlerde 16 saat)	
4b	Belge, çok tehlikeli işlerde son 1; tehlikeli işlerde 2 ve az tehlikeli işlerde 3 yıl içinde alınmış olmalı.	
4c	“Çalışanların İş Sağlığı Ve Güvenliği Eğitimlerinin Usul Ve Esasları Hakkında Yönetmelik” Ek2 de belirtilen kurallara göre hazırlanmış ve imzalanmış temel eğitim belgesi.	
4d	“Tehlikeli Ve Çok Tehlikeli Sınıfta Yer Alan İşlerde Çalıştırılacakların Mesleki Eğitimlerine Dair Yönetmelik” Ekl’de belirtilen meslekler ve çalışmalar için eğitim belgesi, İlgili Yüksekokul- Meslek Lisesi diploması veya Mesleki Eğitim Sertifikası.	
4e	Yüksekte yapılacak çalışmalarda “Yüksekte Çalışma Eğitimi” katılım sertifikası olmalıdır. Sertifika üzerinde, bir gün pratik ve bir gün teorik olmak üzere en az iki iş günü (16 saat) eğitim aldığı beyan edilmeli ve eğitim konusu “Yüksek Çalışma Eğitimi” olmalıdır (Man lift, vinç, çatı, iskele vb. ekipmanlara çıkılarak yapılacak işlerde).	
4f	Çalışanların kullandıkları iş makinelerine ait ehliyetleri, eğitim katılım sertifikası ya da kullanıcı belgesi (Vinç, caraskal, forklift vb.).	
5	Sorumlu firma, çalışma yapacağı bölge/iş/makine vb. ile ilgili risk analizi hazırlamalıdır.	
6	Çalışmada periyodik kontrole tabi ekipman bulunuyorsa yıllık kontrol raporları olmalıdır (Örn: vinç, iskele, caraskal, forklift vb.).	
7	Çalışanların Kişisel koruyucu donanım zimmet tutanağı (Son bir yıl içerisinde verilmiş olmalı, Tarih yazılmalı, İş veren ve çalışanın zimmette imzası olmalıdır).	
8	Firma Çalışanlarının Görevlendirme Yazısı	
8a	İlgili Firma imza yetkilisi tarafından düzenlenen (İşveren-çalışan imzalı, kaşeli) ve gönderilen personelin görevlendirildiğini/sorumluluğunu belgeleyen yazı. İşe başlama ve bitiş tarihi belirtilmelidir. Her personelin sorumlu olduğu iş ve alan ayrı ayrı tanımlanmalıdır.	
8b	Yüklenici firma taşeron çalıştırıyor ise; taşeron firma imza yetkilisi tarafından düzenlenen görevlendirme yazısı ile ilave olarak aralarındaki iş ilişkisini içeren imzalı-kaşeli sözleşme.	
8c	Sorumluluk Yazısı (Taahhütname); Yüklenici firma tarafından düzenlenecek olup, aralarında iş ilişkisi olan alt işveren taşeronu ile ilgili tüm sorumluluğu aldığı belirten belge (Yüklenici firma tarafından imzalı – kaşeli).	



ALT İŞVERENİN TEMİN ETMESİ GEREKEN BELGELER KONTROL FORMU

DOKÜMAN NO	RY.FR.17
YAYIN TARİHİ	16.12.2020
REVİZYON NO	00
REVİZYON TAR.	-
SAYFA	2 / 2

9	Yer teslim tutanağı. Hastane kullanıcılarının bulunmadığı/bulunmayacağı alanlarda yapılacak çalışmalarda (inşaat, tadilat, restorasyon, güçlendirme vb.) yer teslimi yapılmalıdır.	
10	Yapılacak işin nitelik ve gerekliliklerine göre işi veren birim yetkilileri, iş güvenliği uzmanları ve işyeri hekimleri tarafından belirlenebilecek diğer kayıt, bilgi, belge ve dokümanlar.	
Not	Çalışmada kullanılacak tüm KKD temini ilgili firmalara aittir.	
Not	Hastane içerisindeki tüm taşeron firma çalışanları; kişisel ve toplum koruma tedbirleri kapsamında tanımlanan tüm koruyucu tedbirlere uymak, iş ayakkabısı, maske vb. koruyucu donanımları kullanmak ve bağlı oldukları firmanın logosunu taşıyan iş kıyafeti/fosforlu yelek giymek zorundadır.	
Not	Evrakların kontrollerinin yapılabilmesi için iş başlamadan en az 3 gün önce hastane yetkilisine tesliminin yapılması gerekmektedir.	
Not	Hafta sonu ve hafta içi saat gece (17.30'dan sonra) yapılacak işler için iş izin formu doldurulmalıdır. İlgili hastane yetkilisi aracılığıyla İSG kontrolleri yaptırılmalıdır.	

* İş Sağlığı ve Güvenliği mevzuatlarına uygun bir şekilde işin başlatılabilmesi için; yüklenici firmaya ait formda istenilen belgeleri **eksiksiz** teslim aldığımı, gerektiğinde yetkililere sunma görevinin tarafıma ait olduğunu ve bu formda belirtilen bilgilerin doğruluğunu kabul ve beyan ederim.

Ad Soyad

Tarih-İmza

Görevi-Sicili