



.....  
.....  
16. Podjęte działania korygujące:

.....  
.....  
.....

17. Podjęte działania zapobiegawcze:

.....  
.....  
.....

.....  
(podpis przedstawiciela wykonawcy)

**Część II - wypełnia ENERGA-OPERATOR SA:**

1. Dodatkowe ustalenia i informacje Wydziału BHP:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Decyzja Wydziału BHP, czy okoliczności i przyczyny wypadku wskazują na konieczność nałożenia kary w postaci zastosowania sankcji równoważnych kontroli negatywnej „czerwonej”<sup>1</sup> tak, nie

3. Uzasadnienie decyzji (tylko w przypadku wyboru „tak” w pkt. 2):

.....  
.....  
.....

.....  
(podpis kierownika Wydziału BHP)

.....  
(akceptacja nałożenia kary przez Dyrektora Generalnego Oddziału)

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić  
<sup>2</sup> Wpisać rodzaj wydarzenia