

Zarządzenie Prezydenta Miasta Nr 169/2017
z dnia 17.10.2017

w sprawie szkolenia okresowego BHP pracowników Urzędu Miasta Otwocka

Na podstawie art. 237³ §2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tekst jedn. Dz.U. z 2014 r. poz. 1502) oraz Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (D.U. z 2004 r. nr 180,poz. 1860 z poń. Zm.) zarządzam co następuje:

§ 1

1. Szkolenie jest obowiązkowe i obejmuje wszystkich pracowników z wyłączeniem:
 - a) pracowników służby BHP,
 - b) pracowników posiadających ważne terminowo zaświadczenia, stwierdzające odbycie okresowego szkolenia BHP, wymaganego dla obecnie zajmowanego stanowiska.
2. Ważność szkoleń od daty wystawienia zaświadczenia:
 - a) stanowiska robotnicze – 3 lata,
 - b) stanowiska administracyjno-biurowe – 6 lat,
 - c) pracownicy i osoby kierujące pracownikami – 5 lat.
3. Szkolenie organizowane jest na podstawie zatwierdzonego przez Prezydenta Miasta Pana Zbigniewa Szczepaniaka programu określającego:
 - a) podział na odrębne grupy szkoleniowo-stanowiskowe, formę, harmonogram zajęć, tematykę,
 - b) zaangażowanych specjalistów oraz sposób przeprowadzenia egzaminów.

§ 2

1. Koordynację szkolenia powierzam Specjaliście ds. BHP Pani Elżbiecie Kwiatkowskiej.
2. Szkolenie przeprowadzą następujący specjaliści:
 - Ratownik Medyczny Specjalista Zdrowia Publicznego mgr Paweł Pawłowski,
 - Specjalista ds. Ochrony Przeciwpożarowej mł. kpt. mgr inż. Daniel Kwiatkowski,
 - Starszy Specjalista ds. Bezpieczeństwa i Higieny Pracy inż. Elżbieta Kwiatkowska.

§ 3

1. Okres realizacji szkolenia dla wszystkich zobowiązanych do jego odbycia osób od 26.10.2017 r. do 27.10.2017 r. włącznie, w terminach i miejscach określonych dla poszczególnych grup w załączniku Nr 1.
2. Program szkolenia realizowany będzie w godzinach pracy i na koszt pracodawcy w ciągu:
 - a) dwóch dni dla osób kierujących pracownikami,
 - b) dwóch dni dla osób zatrudnionych na pozostałych stanowiskach.
3. Słuchacze powinni mieć długopis celem wypełnienia testów egzaminacyjnych.
4. Nieusprawiedliwionym nieobecność pracownika na szkoleniu w określonym dla niego terminie może być zastąpiona okazaniem ważnego zaświadczenia o odbyciu takiego szkolenia nie później niż w ciągu 14 dni od tego terminu, na własny koszt i poza godzinami pracy.
5. W przeciwnym razie zastosowane zostaną odpowiednie przepisy Kodeksu Pracy.

§ 4

1. Terminy zajęć poszczególnych grup szkoleniowych określone są w załączniku Nr 1.
2. Osoby z kadry kierowniczej (jedna grupa dla wszystkich) odbędą w jednym, wspólnym dwudniowym terminie – 26.10.2017 r. i 27.10.2017 r. (szczegóły w załączniku Nr 2).
3. Pozostali pracownicy (jedna grupa dla wszystkich) odbędą się w jednym wspólnym dwudniowym terminie – 26.10.2017 r. i 27.10.2017 r.
4. Warunki socjalno-techniczne przeprowadzenia szkoleń (sala, miejsca do siedzenia, nagłośnienie) zapewni Wydział Organizacyjny.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

PREZYDENT
MIASTA OTWOCKA

Zbigniew Szczepaniak

Załączniki:

1. Załącznik Nr 1 – Podział na grupy szkoleniowe.
2. Załącznik Nr 2 – Listy pracowników poszczególnych komórek organizacyjnych podlegających szkoleniu.

Rozdzielnik:

1. Kadra kierownicza.
2. Pracownicy Administracyjno-Biurowi.
3. Stanowiska robotnicze.
4. Dyrektorzy jednostek budżetowych.

Starsze Specjalista
ds. Bezpieczeństwa i Higieny Pracy

Elzbieta Kwiatkowska

Podział na grupy szkoleniowe

L.p.	Określenie grupy zawodowej	Nr grupy szkol.	Terminy i miejsce szkolenia
1	2	3	4
1.	Osoby kierujące pracownikami. Dyrektorzy jednostek budżetowych.	1	Od godz. 8.00-16.00 26.10.2017 r. 27.10.2017 r. Aula Urzędu Miasta
2.	Pozostali pracownicy zatrudnieni na stanowiskach administracyjno-biurowych i robotniczych.	2	Od godz. 12.00-16.00 26.10.2107 r. 27.10.201 r. Aula Urzędu Miasta

Starszy Specjalista
ds. Bezpieczeństwa i Higieny Pracy

Elzbieta Kwiatkowska

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Prezydenta Miasta Nr.....

Przydział pracowników do grup szkoleniowych i związanych z tym terminów szkolenia okresowego BHP organizowanego w ramach Urzędu Miasta Otwocka

.....

.....

nazwa komórki organizacyjnej urzędu

L.p.	Imię i nazwisko pracownika	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Stanowisko	Grupa do szkolenia	Data szkolenia	Podpis pracownika
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							

18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							
31.							
32.							
33.							
34.							
35.							
36.							
37.							
38.							
39.							
40.							
41.							
42.							
43.							

Starszy Specjalista
ds. Bezpieczeństwa i Higieny Pracy

[Handwritten signature]