

## RIA - Risker innan arbete

För information om hur blanketten fylls i, se "Risker innan arbete – interna regler", dok id 676349.

Vid gemensamt arbetsställe är SSAB i Oxelösund samordningsansvarig. Uppgifter för samordningsansvaret sköts av SAMO.

|  |   |
|--|---|
| Arbetsområde/objekt: _____   | AO-nr: _____                                    |
| Arbetets omfattning: _____   |   |
| Giltigt: fr o m _____ t o m _____ (max giltighetstid 24 timmar om inget annat anges vid utfärdandet) |   |
| Arbetstider: _____   |   |
| SAMO: _____  | Tel: _____ <input type="checkbox"/> Ej aktuellt |
| Ersättare SAMO: _____  | Tel: _____ <input type="checkbox"/> Ej aktuellt |

Entreprenör har gått  lokal säkerhetsinformation för entreprenörer  SSGE/Entré  
 Personal från annan avdelning har gått  lokal säkerhetsinformation  allmän säkerhetsinformation

Om erforderlig utbildning ej genomgått ska introduktion ske innan arbetet påbörjas.

## Risker samt beslut om förebyggande åtgärder

| Risk  | Ja                       | Nej                      | Om ja; förebyggande åtgärder och ansvarig  |
|---|--------------------------|--------------------------|--|
| Klämning, skärning, krossning   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Splitter/stänk/fallande föremål   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Fall till lägre/samma nivå  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Elektricitet/radioaktiv strålning   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Värme/kyla (brand, explosion)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Exponering (gas, kem, damm)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Vid gasförande anläggning kontakta lokal föreståndare brandfarlig vara.                    |
| Kvävning/drunkning/arbete i slutet utrymme  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Om ja; använd mall "Arbete i slutet utrymme – checklista".                                 |
| Belastning/ensamarbete  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Beröringspunkter med annan verksamhet   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Andra/kringliggande risker, skiftbyte   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Lyft med travers (om säkert lyft med fast utrustning ej kan göras ska mobilkran hyras in) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Explosionsfarlig miljö  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Om ja; RIA gäller EJ! Arbetstillstånd explosionsfarlig miljö krävs. (Särskild mall finns.) |

Heta arbeten kommer att utföras. Om ja; Arbetstillstånd explosionsfarlig miljö krävs, se särskild rutin dok id 31415.  
 Extern personal har aktuella förarbevis (t ex truck, kran, skylift, mobil plattform). SKA UPPVISAS!  Ej aktuellt  
 Arbete kommer att utföras i närheten av järnvägsspår  Lokföraren har kontaktats (tel. 0155-254127).  
 Anläggningen är bruten, låst och säkrad.  Verifierat  Ej aktuellt  
 Personalen har gasvarnare  Ej aktuellt  Arbete i närhet av gasförande anläggning.

|  |
|--|
| Utförare (företag/ev huvudentreprenör): _____  |
| Antal personer: _____                          |
| Kontaktperson utförare: Namn: _____ Tfn: _____ |
| Utfärdare SSAB: Namn: _____ Tfn: _____         |

|   |
|---|
| Har tillsammans besökt platsen <input type="checkbox"/> |
| Datum _____   |
| Sign utförare _____                                     |
| Sign utfärdare SSAB _____                               |

|  |
|--|
| Arbetet avslutat och arbetsplatsen städad <input type="checkbox"/> |
| Datum _____  |
| Sign utförare _____  |
| Sign utfärdare SSAB _____  |

Lämnas till SSABs utfärdare för arkivering efter slutfört arbete.