**Pflichten übertragen**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitsbereich / -platz: |       |
| Mängel gemeldet an: |       |
| besprochen mit: |       |
| Prüfdatum: | Datum auswählen |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Kennen die Führungskräfte ihre Pflichten im Arbeitsschutz? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Gibt es schriftliche Pflichtenübertragungen? | Ja | Nein | Datum auswählen  |       |
|  | Sind die Verpflichteten hinsichtlich der Bedeutung der Pflichtenübertragung besonders informiert worden? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind die Aufgaben- und Verantwortungsbereiche klar in der Pflichtenübertragung beschrieben? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist festgelegt, ob die Verpflichteten die Gefährdungsbeurteilungen durchzuführen haben? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist festgelegt, ob die Verpflichteten personelle Entscheidungen treffen dürfen? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist der Verpflichtete auch für die arbeitsmedizinische Vorsorge verantwortlich? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist festgelegt, ob der Verpflichtete Unterweisungen durchzuführen hat? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Regelt die Pflichtenübertragung, wer für die Erstellung der Betriebsanweisungen zuständig ist? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Sind die Verpflichteten über mögliche Rechtsfolgen informiert? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Ist festgelegt, in welchem Rahmen die Verpflichteten finanzielle Entscheidungen treffen können? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |
|  | Wird die Wahrnehmung der Pflichten kontrolliert? | Ja | Nein | Datum auswählen |       |

**Status:** In Bearbeitung