# Távmunkavégzés munkabiztonsági nyilatkozat, KOCKÁZATÉRTÉKELÉS

**Távmunkát végző munkavállaló neve:**

**Munkakör, beosztás:**

**Távmunka engedélyezés kérvényezésének dátuma (év, hó, nap):**

**Távmunka címe:**

**Távmunka helyének tulajdonjoga (bérelt, saját, egyéb):**

**Távmunkára használt helyiség megnevezése:**

**Távmunkát engedélyező neve:**

**Beosztása:**

**Engedélyezés dátuma (év, hó, nap):**

**Felfüggesztés/engedély visszavonás dátuma:**

Kérem töltse ki az alábbi táblázatot. A táblázat összefoglalja a munkahelyek minimális követelményeire vonatkozó általános előírásokat, amelyeket az otthoni munkavégzés esetében is tartani szükséges:

|  | **Kérdés** | **Igen / Nem** | **Megjegyzés** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | A munkakörnyezet csúszás, botlás, akadálymentes, a biztonságos közlekedés biztosított? |  |  |
| 2. | A villamos kábelek elhelyezése megfelelő, nem képez akadályt? |  |  |
| 3. | A kábelek elvezetésében nincsenek hurkok, törések, a kábelek, elosztók sérülésmentesek, biztonságosak? |  |  |
| 4. | A távmunka helyiségében található bútorok állapota megfelelő, biztonságos használatuk fennáll? |  |  |
| 5. | A munkaállomásként használt környezetben fennállnak az ergonómiai feltételek? (Lásd: 1. sz. melléklet) |  |  |
| 6. | A lakás szellőztetése megfelelő? Veszélyes anyagok, keverékek légtérbe jutásának megakadályozása biztosított? |  |  |
| 7. | Árnyékolás megfelelő? (Ablakokon van függöny, redőny, reluxa, stb.) |  |  |
| 8. | Van légkondicionáló berendezés a home office területén? |  |  |
| 9. | A munkaeszközök, aljzatok, hosszabbítók érintésvédelme megfelelő? |  |  |
| 10. | Van érintésvédelmi biztonsági rendszer a home office-ként használt munkakörnyezet területén? (pl.: fi-relé/érintésvédelmi-relé, stb.) |  |  |
| 11. | A villamos aljzatok állapota megfelelő? (nincs kiszakadva, nem törött, földelt, stb.) |  |  |
| 12. | A villamos kapcsolók állapota megfelelő? (nincs kiszakadva, nem törött, stb.) |  |  |
| 13. | A munkaterület, képernyő tükröződésmentes? |  |  |
| 14. | Tűz vagy egyéb vészhelyzet esetén az épület biztonságos elhagyása biztosított? |  |  |
| 15. | Internet csatlakozás rendelkezésre áll? Sávszélesség? |  |  |

**A munkavégzésre kijelölt helyen, a munkavégzés idejében a dohányzás tilos!**

Amennyiben a munkavállaló új lakhelyre költözik, amely címváltozással jár, valamint a home office-ra kijelölt helyiségben a munkakörülmények olyan mértékben megváltoznak, amely ellent mond a fent adott válaszoknak, úgy köteles arról a munkáltatóját tájékoztatni, majd az új hely/helyiség vonatkozásában ismételten nyilatkozni.

A munkavállaló köteles a fent feltett kérdésekre a valóságnak megfelelő választ adni, megjegyzést tenni. A munkavállaló kizárólag akkor végezhet távmunkát, amennyiben a fenti kérdésekre adott válaszait elbírálták és azok alapján, megfelelő minősítést nyert. Az elbírálás során a kérdésekre adott válaszok mögöttes tartalmáról történő meggyőződés, nem terheli a munkáltatót, vagy annak megbízottját.

A munkáltató kizárólag az általa biztosított munkaeszközök karbantartását és műszaki állapotának fenntartásáról köteles gondoskodni.

A munkáltató, valamint annak megbízottja (pl.: munkavédelmi megbízott) a munkavállalót a távmunkára bejelentett helyen, a meghatározott törzsmunkaidőben, előzetes megbeszélés alapján (szóbeli, vagy írásbeli) ellenőrizheti. Az ellenőrzés eredménye alapján a távmunka végzést (hiányosságok esetén, azok megszűnéséig) felfüggesztheti.

A területileg illetékes munkavédelmi hatóság, a távmunka végzés helyén ellenőrzést tarthat. Az ellenőrzésről mind a munkavállalót, mind a munkáltatót előzetesen tájékoztatnia kell.

**Alulírott ........................................, mint a(z) ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, (cégnév) munkavállalója, elismerem, hogy a fenti kérdésekre adott válaszaim és megjegyzéseim a valóságnak megfelelnek, azokat a legjobb tudomásom szerint adtam.**

 …………………………………………………………… ……………………………………………………………

 Munkavállaló Munkáltató