

**ARBOCHECKLIST / VACATURE AANVRAAG**

<b>Bedrijf gegevens</b>	<b>Contact gegevens</b>
Bedrijf :	Vestiging :
Adres :	Contactpersoon :
KVK :	Functie :
BTW :	Tel/Fax/Mail :

<b>Project gegevens</b>	<b>Functie gegevens</b>
Project :	Materieel/Gereedschap :
Functie :	Opleiding/Certificaten :
Werkzaamheden :	VCA/Veilig werken :
Keuring/Onderzoek :	Talenkennis :

<b>Beloning gegevens (indicatie)</b>	<b>Aanvullende Gegevens</b>
Tarief (indicatie):	Reis/Onkosten :
Bedrijf CAO :	Overwerk tijd/toeslag :
Bruto uurloon :	Toeslagen nacht/za/zo :
Arbeidsduur wk :	Datum Loonindexering :
Bedrijfsauto :	Periodiek functie/opslag:

**1. Bij wie kunnen de inleenkracht en het inleenbureau terecht met vragen over VGM/ARBO:**

Naam : ..... Contact (Tel) : .....

**2. Heeft u zelf voorlichtings- en informatiemateriaal over de arbeidsomstandigheden?**

- Nee
- Ja, deze informatie wordt bij aanvang aan kandidaat verstrekt, tevens verkrijgt ProfLinQ een kopie.

**3. Gelden binnen uw bedrijf specifieke veiligheidsvoorschriften voor de inleenkracht?**

- Nee
- Ja, de inleenkracht zal hiervan bij aanvang van de werkzaamheden op de hoogte worden gesteld.
- Ja, informatie over geldende veiligheidsvoorschriften is bijgevoegd. ProfLinQ zal deze informatie aan de inleenkracht verstrekken.

**4. Werken de inleenkrachten ook op of voor bedrijfsterreinen/vestigingen van derden?**

- Nee
- Ja, informatie over hieraan verbonden veiligheidsvoorschriften is bijgevoegd. ProfLinQ zal deze informatie aan de inleenkracht verstrekken.
- Ja, informatie wordt mondeling/schriftelijk verstrekt door projectleiding: .....
- Ja, de informatie wordt verstrekt via een specifiek inwerkprogramma, te weten: .....

**5. Omschrijving van werkzaamheden (en afwijkingen) die de inleenkracht gaat uitvoeren?**

.....

**Is hiervan een VGM / risicoprofiel voorhanden?**

- Nee, standaard profiel/reglement ProfLinQ       Ja, wordt voorzien bij aanvang op project

**Hij/zij gaat:**

<input type="checkbox"/> werken met machines en/of gereedschappen?	<input type="checkbox"/> snel repeterende werkzaamheden verrichten?
<input type="checkbox"/> werken met gevaarlijke (chemische) stoffen, gassen of dampen?	<input type="checkbox"/> regelmatig overwerken?
<input type="checkbox"/> werken achter een beeldscherm?	<input type="checkbox"/> te maken krijgen met hoge werkdruk?
<input type="checkbox"/> zwaar lichamenteel werk doen?	<input type="checkbox"/> in een rumoerige omgeving werken?
<input type="checkbox"/> op hoogte werken (steigers)?	<input type="checkbox"/> werken in besloten ruimte?
<input type="checkbox"/> werken in of met extreme kou of hitte?	<input type="checkbox"/> langdurig staand of zittend werk doen?
	<input type="checkbox"/> anders.....

- aanvullende werkgebonden risico's/afwijkingen: .....

**6. Dient de inleenkracht gebruik te maken van persoonlijke beschermingsmiddelen?**

(Ademhalings-/gehoor-/gelaats-/hand-/hoofd-/oog-/voetbescherming, beschermende kleding, valbeveiliging)

- Nee, dit is niet van toepassing.  
 Ja, de volgende middelen moeten door de inleenkracht gebruikt worden:

<input type="checkbox"/> veiligheidshelm	<input type="checkbox"/> gehoorbescherming
<input type="checkbox"/> veiligheidsbril	<input type="checkbox"/> adembescherming
<input type="checkbox"/> veiligheidsschoenen (S3)	<input type="checkbox"/> anders.....
<input type="checkbox"/> handschoenen	
<input type="checkbox"/> veiligheidshesje (oranje/geel)	

- Deze PBM-uitrusting wordt door opdrachtgever op project ter beschikking gesteld.  
 Deze PBM-uitrusting is reeds in bezit van inleenkracht, of wordt door ProfLinQ voorzien.

De verantwoordelijke/toezichthouder binnen uw bedrijf is: .....

**7. Welke werk- en rusttijden plus eventuele overwerk toeslagen gelden er binnen uw bedrijf?**

.....

**8. Welke medische geschiktheid en/of keuringen zijn van toepassing op vernoemde functie?**

.....

- Standaard Periodiek Medisch Onderzoek (PMO) door ProfLinQ conform reglement:  
 Afwijkend Periodiek Medisch Onderzoek: Verantwoordelijk: ..... Frequentie: .....

**9. De inleenkrachten moeten/kunnen deelnemen aan inspecties/toolboxen op projectlocatie**

.....

**10. U bent ervan op de hoogte gesteld dat incidenten/klachten/ongevallen, waarbij inleenkrachten betrokken zijn, direct bij het ProfLinQ gemeld dienen te worden.**

Datum: ..... Bedrijfsstempel .....

Intercedent: ..... Contactpersoon : .....