



ENVIFORM a.s.

Závodní 814, Staré Město, 739 61 Třinec

## POTVRZENÍ

### o splnění požadavku na odbornou praxi k periodické zkoušce z odborné způsobilosti k zajišťování úkolů v prevenci rizik v oblasti BOZP

(potvrzení vyplňte strojově nebo hůlkovým písmem)

Jméno a příjmení fyzické osoby: .....

Datum narození: .....

Adresa: .....

**Potvrzuji** na základě žádosti výše uvedené fyzické osoby, která se hlásí k periodické zkoušce z odborné způsobilosti fyzických osob k zajišťování úkolů v prevenci rizik činnosti podle ust. §10 odst. 1 zákona č. 309/2006 Sb., o zajištění dalších podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“), **že u nás vykonávala podle ust. §10 odst. 1 písm. B) zákona činnosti v oboru, ve kterém fyzická osoba zajišťuje úkoly v prevenci rizik nebo činnosti v oblasti BOZP<sup>x)</sup>.**

Název a adresa zaměstnavatele/objednatele služeb <sup>x)</sup> .....

Vykonávaná činnost (druh práce, popř. bližší specifikace pracovní činnosti, pokud byl druh práce stanoven obecně): .....

Ode dne..... do dne ..... (uved'te konkrétní data)

Jméno a příjmení odpovědného pracovníka, který potvrzení vystavuje:

Kontakty na odpovědného pracovníka (telefon, mail): .....

**Prohlašuji, že všechny údaje v tomto potvrzení jsou pravdivé a jsem si vědom/a právních důsledků potvrzení nepravdivých údajů požadovaných o této fyzické osobě.**

Podpis odpovědného pracovníka a razítko zaměstnavatele/objednatele služeb <sup>x)</sup>

Podpis .....

Potvrzení vyhotoveno dne: .....

Poznámka: <sup>x)</sup> nehodící se škrtněte

IČ: 25839047  
DIČ: CZ25839047  
Bankovní spojení: ČSOB, a.s.  
Zapsána u KS Ostrava, oddíl B, vložka 4170

Tel.: 558 532 367  
Fax: 558 535 930  
č.ú.: 157954996/0300  
[www.enviform.cz](http://www.enviform.cz)

