|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Einsatzcheck Zeitarbeit** | | |
| Dokumentation für unseren zuständigen Verantwortlichen für den Beginn des Einsatzes von Mitarbeitern von Zeitarbeitsunternehmen | | |
| Diesen Check können Sie ihrem verantwortlichen Vorgesetzten vor Ort übergeben, damit dieser überprüfen und dokumentieren kann, wie die geplanten Maßnahmen umgesetzt sind. | | |
| Abteilung/Bereich: | | |
| Auftrag: | | |
| Zeitarbeitsunternehmen: | | |
| Mitarbeiter des Zeitarbeitsunternehmens: | | |
| Mitarbeiter des Zeitarbeitsunternehmens: | | |
| Zuständiger Verantwortlicher unseres Unternehmens: | | |
| Datum: | | |
| **Maßnahmen** | **Handlungsbedarf** | **Bemerkungen** |
| Einsatzbesprechung vor Arbeitsaufnahme | Ja  Nein |  |
| Unterweisung und Einweisung am Arbeitsplatz Auch Fluchtwege, Erste Hilfe | Ja  Nein |  |
| Dokumentation der Unterweisung | Ja  Nein |  |
| Persönliche Schutzausrüstung zur Verfügung gestellt | Ja  Nein |  |
| Für den Einsatz der Persönlichen Schutzausrüstung, die gegen tödliche Gefahren oder bleibende Gesundheitsschäden schützen soll, sind besondere Unterweisungen mit Übungen durchgeführt (zum Beispiel Atemschutz) | Ja  Nein |  |
| Vorstellung Arbeitskollegen  Persönlicher Ansprechpartner | Ja  Nein |  |
| **Bemerkungen** (Arbeitsschutzvereinbarung aus Arbeitnehmerüberlassungsvertrag einsehen) | | |

Quelle: BGI 5021 „Zeitarbeit nutzen - sicher, gesund und erfolgreich“