Zaandam, 20 maart 2023

Betreft: “Risico Inventarisatie”

Geachte heer/mevrouw,

Graag vragen wij uw aandacht voor het volgende.

In de Arbeidsomstandighedenwet is bepaald dat werknemers op de hoogte dienen te zijn van de arbeidsomstandigheden binnen het bedrijf waar ze werkzaam zijn. Deze verplichting geldt zowel voor de eigen werknemers van de onderneming als voor de ingeleende uitzendkrachten. Het is voor ondernemingen daarom een wettelijke verplichting een risico inventarisatie te hebben van de werkplek en deze ter inzage te geven aan de werknemers en uitzendkrachten.

Op dit moment is één of meer van onze uitzendkrachten bij u werkzaam. Voor zover wij kunnen nagaan beschikken wij nog niet over de gegevens die betrekking hebben op de veiligheid van de werkplek, teneinde dit gemis op te heffen vragen wij graag uw medewerking.

Ingesloten treft u een vragenlijst aan welke u helpt de arbeidsomstandigheden en het eventuele risico binnen uw bedrijf in kaart te brengen. Wij verzoeken u vriendelijk deze vragenlijst met zorg in te vullen en aan ons te retourneren. U kunt deze volledig ingevuld en ondertekend retourneren naar: backoffice@65plus.nl

Mocht uw onderneming reeds over een risico inventarisatie of een veiligheidsreglement beschikken, dan verzoeken wij u vriendelijk een exemplaar dan wel een uittreksel hiervan aan ons te doen toekomen.

Indien een uitzendkracht van Uitzendbureau 65plus bij uw bedrijf gaat werken, dan zullen wij voorafgaand aan de uitzending, de uitzendkracht verzoeken kennis te nemen van de risico inventarisatie. Op deze manier hopen we een bijdrage te leveren aan een veilige werksituatie en zodoende de risico’s voor alle betrokken partijen – opdrachtgever, uitzendkracht en uitzendbureau – te minimaliseren.

Met vriendelijke groet,

Uitzendbureau 65plus B.V.

Team Backoffice 65plus

backoffice@65plus.nl

Bijlage: Checklist Risico Inventarisatie

# Checklist Risico Inventarisatie

**Inlenende onderneming**

Naam organisatie **:** …………………………………………………

Adres **:** …………………………………………………

Postcode en woonplaats **:** …………………………………………………

In welke branche is uw organisatie werkzaam **:** …………………………………………………

Aantal werkzame personeelsleden **:** …………………………………………………

Voor welke functies leent u personeel in **:** …………………………………………………

###### Risico inventarisatie

Voert uw onderneming een arbo-beleid? **:** ja / nee

Beschikt u over een door een arbodienst goedgekeurde

risico inventarisatie en evaluatie? **:** ja / nee

Zo ja, graag ontvangen wij van u een kopie van de

risico inventarisatie.

Indien dit niet mogelijk is, wilt u dan **:** …………………………………………………

aangeven waar de R.I. van het bedrijf voor de

uitzendkrachten/payrollwerknemers ter inzage ligt.

## Gevaren

Welke maatregelen zijn er binnen uw onderneming getroffen,

indien uitzendkrachten/payrollwerknemers worden blootgesteld

aan gevaren bij het werken met machines, chemicaliën,

(milieu)-gevaarlijke stoffen en fysieke belasting? **:** …………………………………………………

Wie voert de controle uit op de naleving van de

veiligheidseisen m.b.t. de uitzendkracht/payrollwerknemer? **:** …………………………………………………

Beschikt uw onderneming over voorlichtings-

materiaal m.b.t. de Arbo-wetgeving? **:** …………………………………………………

Heeft uw onderneming een verzekering afgesloten

die voorziet in het risico van letselschade, bijv. een

Aansprakelijkheidsverzekering Bedrijven\*? **:** …………………………………………………

Zijn in deze verzekering uitzendkrachten/payrollwerknemers

meeverzekerd en wat is het maximale uitkeringsbedrag per

gebeurtenis? : …………………………………………………

\* Zie hiervoor ook onze Algemene Voorwaarden op [www.65plus.nl/algemene-voorwaarden](http://www.65plus.nl/algemene-voorwaarden)

## Veiligheid

#####

##### Bij wie en waar dienen uitzendkrachten/payrollwerknemers

##### zich voor de eerste keer te melden? **:** …………………………………………………

##### Ontvangt de uitzendkracht/payrollwerknemer voor de

##### tewerkstelling een veiligheidsinstructie ? **:** …………………………………………………

##### Dient de uitzendkracht/payrollwerknemer PBM’s

##### (persoonlijke beschermingsmiddelen) te dragen en

##### zo ja, welke? **:** …………………………………………………

##### Beschikt uw onderneming over EHBO-artikelen en

##### brandblusapparatuur en zo ja, waar bevinden deze zich? **:** …………………………………………………

##### Welke personen kunnen als bedrijfshulpverlener of

##### EHBO’er optreden? **:** ………………………………………………….

##### Welke persoon binnen uw onderneming moet er worden

##### gewaarschuwd bij een ongeval? **:** …………………………………………………

#####

**Opmerkingen:**

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

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

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

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

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

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

Datum **:** …………………………………….

Ingevuld door **:** …………………………………….

Functie **:** …………………………………….