

תאריך _____

טופס ביקורת עצמית לתוכנית לאירוע חד פעמי

מס' תיק רישוי _____ מס' מידע _____ שם מגיש _____

שם האירוע _____ מקום האירוע _____

נושא	לסמן ב- X	נושא	לסמן ב- X
סידור נכים		מטרת האירוע	
מערכות כריזה		תיאור כללי תאריכים ושעות אירוע	
גורם אחראי לבדיקת תקינות ויציבות המתקנים		שטח תפוסת קהל	
גורם אחראי לבדיקת מערכות חשמל		צפי קהל באירוע	
גורם אחראי לאישור בטיחות		נוהל כניסה	
גורם אחראי לסידורי נכים (כולל בדיקת נגישות לנכים)		הגדרת גידור, פתחי כניסה ויציאה	
סידורי נכים (תכנון וביצוע) ע"פ חוק התכנון והבניה		מתקנים של אירוע	
אני _____ בעל מקצוע מוסמך במקצוע _____		חישוב סטטי של קונסטרוקציה (במידה ויש צורך)	
מאשר בזאת כי בעסק הנדון הותקנו סידורים מיוחדים לנכים לרבות נגישות לנכים המוגבלים בתנועה מהחניון או החניה המיועדת לנכים וזאת כל פי הנדרש בתקנות התכנון והבניה		סימון מושבים	
תרשים הסביבה		פתרון לחניה, תחבורה	
תרשים המגרש		מנהל האירוע	
מספר שירותים כולל בירזיות לשיטפת ידיים ושירותי נכים		אבטחה	
סימון חיבור לביוב עירוני		משטרה	
חתימת מגיש תוכנית (יועץ בטיחות)		מד"א	
		כיבוי אש	
		נתיבים לרכב חירום והצלה	
		שילוט	
		תיחום אתר לדוכני מזון	
		עם הכנת מזון	
		ללא הכנת מזון	
		תיחום אתר לדוכנים ללא מזון	

חתימה

מס' רשיון בעל מקצוע

מקצוע

שם