

Verwenderbescheinigung für die orthopädische Einlagenversorgung und/oder Zurichtung für Sicherheitsschuhe nach ÖNORM Z 1259:

Beispiele für Zurichtungen: Absatzerhöhung, Weichbettung, Schuhsohlenerhöhung, Abrollhilfe

Firmendaten	
Name	
Straße	
PLZ / Ort	
Ansprechpartner/in	
Funktion	
Tel.-Nr.	
E-Mail	

Arbeitnehmer/in-Daten	
Familienname	
Vorname	
Geschlecht	männlich / weiblich
SV-Nummer	
Geb.-Datum	
Tel.-Nr.	
Personalnr.	
Abteilung	

Firmenmäßige Unterschrift / Datum

Gewählter Orthopädienschuhmacher	
Name	
Straße	
PLZ / Ort	
Tel.-Nr.	

Der/die oben angeführte Arbeitnehmer/in ist in unserem Betrieb beschäftigt. Aufgrund der Ermittlung und Beurteilung der Gefahren am Arbeitsplatz gemäß §4 ASchG ist es erforderlich, dass der/die Arbeitnehmer/in an seinem/ihrer Arbeitsplatz unten genannten Sicherheitsschuh tragen muss.

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Sicherheitsschuh:	Zusatzanforderung:	Art.-Nr.	Modell
<input type="radio"/> S1	<input type="radio"/> ESD		
<input type="radio"/> S1P	<input type="radio"/> HRO	_____	
<input type="radio"/> S2	<input type="radio"/> CI	Weite	Größe
<input type="radio"/> S3		<input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 12	
		<input type="radio"/> 13 <input type="radio"/> 14	_____

Sicherheitsschuhe nach ÖNORM EN ISO 20345:

- S1 Zehenkappe 200 J, geschlossener Fersenbereich, Antistatik, Energieaufnahme im Fersenbereich
- S2 wie S1, zusätzlich Wasserdurchtritt und Wasseraufnahme
- S3 wie S2, zusätzlich Durchtrittssicherheit, profilierte Laufsohle

Zur Vorlage beim zertifizierten Schloffer-Orthopädienschuhmacher ausgefüllt und unterschrieben mitbringen!