



Safety Violation Warning

Contours Landscape Solution Document

04/22/2021

05:34 PM

00005

SAMPLE REPORT

Location of Violation (Ubicación de la violación)

Shop

Supervisors Name (Nombre de los supervisores)

Nw

EMPLOYEE PERSONAL VIOLATION (Violación personal del empleado)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Not In Uniform (No en uniforme) | <input type="checkbox"/> No Eye Protection (Sin protección ocular) | <input type="checkbox"/> No Safety Boots (Sin botas de seguridad) |
| <input type="checkbox"/> No Safety Gloves Worn (Sin guantes de seguridad usados) | <input type="checkbox"/> No Ear Protection Worn (Sin protección para los oídos) | <input type="checkbox"/> No Hard Hat Worn (Sin sombrero duro usado) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Use of Ear Phones while operating equipment prohibited. (Uso de teléfonos auditivos mientras se prohíbe el equipo operativo) | <input type="checkbox"/> Use of phone while on job prohibited. (Uso del teléfono mientras está en el trabajo prohibido) | <input type="checkbox"/> Unsafe act while performing work. (Acto inseguro mientras realiza trabajos) |
| <input type="checkbox"/> Other Violation (Otra violación) | | |

Additional description Information for Employee safety violation.

(Descripción adicional Información para la infracción de seguridad de los empleados.)

JOB SITE VIOLATION (VIOLACIÓN DEL SITIO DE TRABAJO)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Safety cones not In use while vehicle parked. (Conos de seguridad no están en uso mientras el vehículo está estacionado) | <input type="checkbox"/> Truck not properly secured. (Camión no debidamente asegurado.) | <input type="checkbox"/> Trailer not properly secured. (Remolque no debidamente asegurado.) |
| <input type="checkbox"/> Chemicals not properly secured. (Productos químicos no debidamente asegurados) | <input type="checkbox"/> Equipment not properly secured. (Equipo no debidamente asegurado) | <input type="checkbox"/> Trash in vehicle or on dashboard. (Basura en el vehículo o en el salpicadero) |
| <input type="checkbox"/> Property safety signs not in use. (Los letreros del sitio de la propiedad no están en uso.) | <input type="checkbox"/> Other Violation (Otra violación) | |

Additional description Information Job Site for safety violation.

(Descripción adicional Sitio de trabajo de información por infracción de seguridad.)

EQUIPMENT VIOLATION. (VIOLACIÓN DEL EQUIPO)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mow safety devices not implemented. (Roll bar not used, deflector shield not used, etc.) (Los dispositivos de seguridad de siega no se implementan. (Barra de rollo no utilizada, escudo deflector no utilizado, etc.) | <input type="checkbox"/> Small power equipment safety devices not implemented. (Deflector/protection shield(s) not used, etc.) (Pequeños dispositivos de seguridad de equipos de alimentación no implementados. (Deflector/escudo(s) de protección no utilizados, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Trailer Coupling Devices not properly implemented. (Example: Properly connected chains, locking pins, light connections) (Dispositivos de acoplamiento de remolque no implementados correctamente. (Ejemplo: Cadenas correctamente conectadas, pasadores de bloqueo, conexiones de luz) | <input type="checkbox"/> Other Violation (Otra violación) |
| <input type="checkbox"/> No back up spotting personnel used while backing a vehicle. (No hay personal de localización de respaldo utilizado mientras retrocede un vehículo.) | |

Additional description Information for Equipment safety violation.

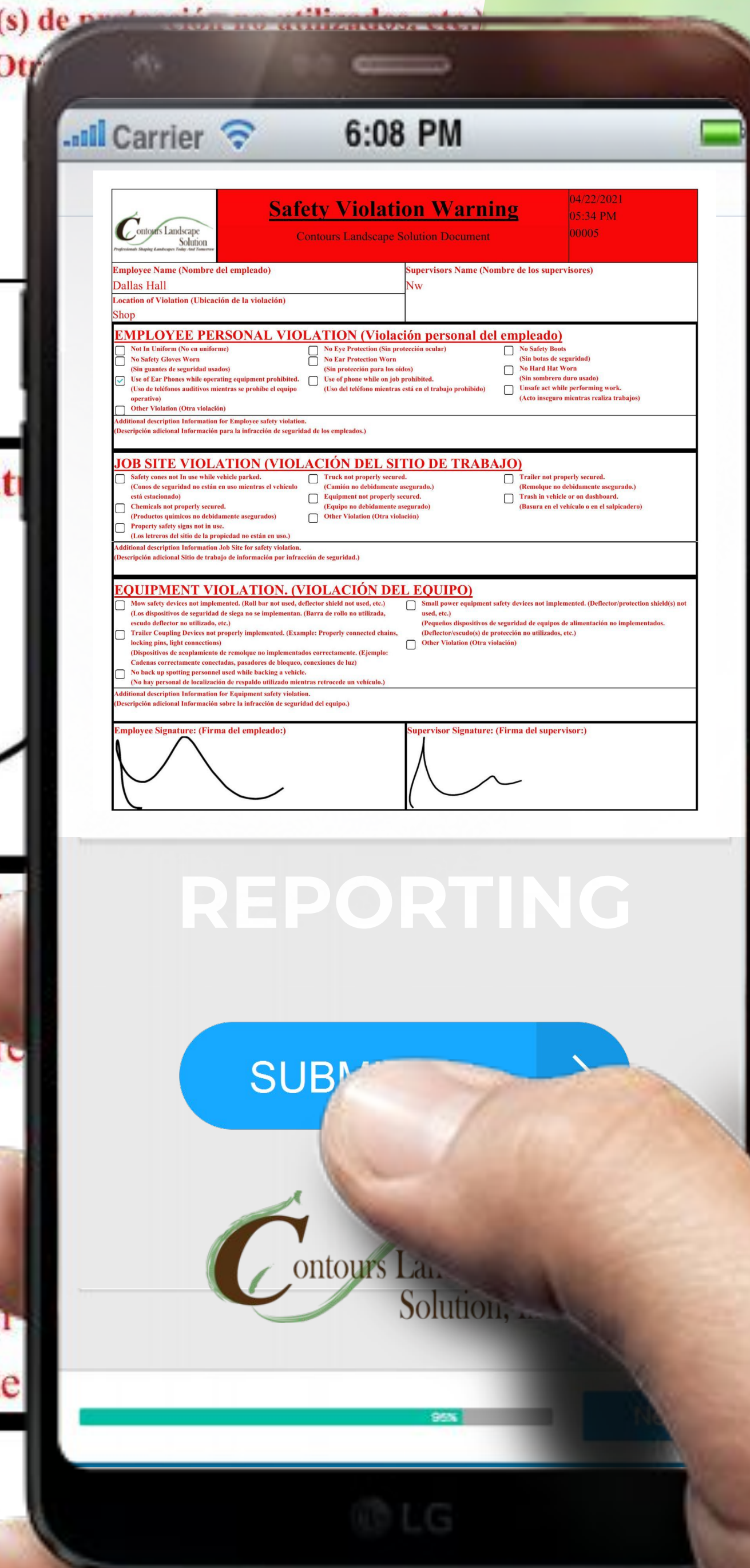
(Descripción adicional Información sobre la infracción de seguridad del equipo.)

Employee Signature: (Firma del empleado:)

Supervisor Signature: (Firma del supervisor:)

You have been identified as the responsible person for an unsafe act or condition that needs to be properly correct this unsafe act or condition. Any future violations for any of the above will result in a reduction of pay for a one month probationary period. By signing below, you agree with this safety violation and any other from occurring in the future.

(Usted ha sido identificado como la persona responsable de un acto o condición insegura que necesita pronta atención para corregir adecuadamente este acto o condición insegura. Cualquier violación de seguridad anteriores dará como resultado una acción disciplinaria y / o reducirá el pago por un período de prueba de un mes. Al firmar abajo, usted acepta esta violación de seguridad y tomará la iniciativa para evitar que ocurran más violaciones de seguridad en el futuro.)



a271b388ee0b7c4b-1619127284845

PRO
NOTES

All Contours Landscape Solution reports are generated and sent in real time at the end of every inspection.



www.ContoursLandscape.com

KWilshire@ContoursLandscape.com

OFFICE 833.339.0856 | DIRECT 352.801.3292

REPORTING. SAFETY VIOLATION