

1	2
3	4
5	7

Prijava o nesreći na poslu

I PODACI O OBVEZNIKU PODNOŠENJA PRIJAVE

Red. broj	PITANJE	ODGOVOR Popunjava podnosilac prijave	Popunjava obrađivač
1.	Potpun naziv pravnog lica - ime i prezime poslodavca		
2.	Djelatnost pravnog lica – poslodavca i šifra		8 13
3.	Puna adresa (mjesto, ulica i broj, općina, kanton)		14 17

II PODACI O NESREĆI NA POSLU

4.	Kad se nesreća dogodila	dan, mjesec i godina		18 23
5.		dan u sedmici		24
6.		doba dana (0 do 24 sata)		25 26
7.	Gdje se nesreća dogodila	na radnom mjestu		27
8.		na redovnom putu od stana do mjesta rada		28
9.		na redovnom putu od mjesta rada do stana		29
10.		na službenom putu		30
11.		drugo		31 32
12.		Da li je bilo lica koja su poginula na mjestu nesreće odnosno umrla na putu do zdrav. ustanove		33 35
13.		Koliko je lica ukupno povrijeđeno u nesreći (zajedno s poginulim) na mjestu odnosno umrlima na putu do zdravstvene ustanove		36 38
14.		Da li se slična nesreća ranije desila na istom mjestu i na istom poslu (da – ne) i kada (datum)		39
15.		Izvor povrede		40

16.	Uzrok nesreće			43	45
17.	Kratak opis nesreće				
18.	Da li je radno mjesto utvrđeno kao ugroženo - ko je izvršio utvrđivanje				46
19.	Da li je bilo naređeno korištenje ličnih zaštitnih sredstava				47
20.	Da li su bila korištena lična zaštitna sredstva				48
21.	Da li su primjenjene opće i posebne mjere zaštite				49
III PODACI O POVRIJEĐENOM RADNIKU					
22.	Ime, ime oca i prezime				
23.	Matični broj			50	62
24.	Pol (muški, ženski)				63
25.	Rođenja	Datum (dan, mjesec i godina)		64	69
26.		Mjesto		70	71
27.		Opština, kanton, - država		72	75
28.	Prebivališta	Mjesto		76	77
29.		Adresa (ulica i broj)			
30.		Opština		78	80
31.		Kanton			81
32.	Mjesto rada (mjesto, opština, - kanton)			82	87
33.	Zanimanje (posao koji vrši u svom redovnom radu)			88	91
34.	Školska sprema				92 93
35.	Stručno obrazovanje radnika				94 95

36.	Način sticanja stručnog obrazovanja		<input type="text"/>
37.	Stručna sprema za rad na radnom mjestu		<input type="text"/> <input type="text"/>
38.	Radno vrijeme radnika u satima (dnevni prosjek)		<input type="text"/> <input type="text"/>
39.	Radni staž do stupanja kod pravnog lica–kod poslodavca		<input type="text"/> <input type="text"/>
40.	Da li je radnik obučavan iz materije o zaštiti na radu		<input type="text"/>
41.	Posao koji je radio u trenutku kada se desila nesreća		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
42.	Koliko je povrijeđeni radio posao na kojem je povrijeđen (u toku svog radnog staža)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
43.	Koliko je sati radio tog radnog dana prije nesreće		<input type="text"/> <input type="text"/>
44.	Da li je povrijeđen za vrijeme redovnog, prekovremenog ili vanrednog rada		<input type="text"/>
45.	Da li je ranije pretrpio nesreću na poslu, koliko puta i kada		<input type="text"/> <input type="text"/>
46.	Povrijeđeni dio tijela		<input type="text"/> <input type="text"/>
47.	Da li je povreda smrtonosna (na mjestu nesreće odnosno na putu do zdrav. ustanove)		<input type="text"/>
48.	Osnov osiguranja		<input type="text"/>
49.	Članovi porodice koje izdržava		<input type="text"/>

IV PODACI O NEPOSREDNOM RUKOVODIOCU

50.	Ime i prezime	
51.	Puna adresa	

V PODACI O OČEVICU

52.	Ime i prezime	
53.	Puna adresa	

Datum podnošenja prijave:		Uviđaj izvršili (ime, prezime i potpis)		Odgovorni rukovodilac:	
..... g. (dan, mjesec, godina)		1.		Ime i prezime i potpis M.P.	
		2.			
Redni broj evidencije podnosioca prijave		3.			

