

čl. 75. st. 2. Zakona o zaštiti na radu

(naziv i sjedište poslodavca)

MINISTARSTVO RADA I MIROVINSKOGA SUSTAVA
INSPEKTORAT RADA

PODRUČNI URED _____

ISPOSTAVA U _____

GODIŠNJE IZVJEŠĆE
o ozljedama i profesionalnim bolestima radnika na radu

I. Opći podaci

Naziv tvrtke - poslodavca: _____

Sjedište: _____

Djelatnost: _____
(naziv i šifra djelatnosti)

Prosječan broj zaposlenih u _____ godini za koju se podnosi godišnji izvještaj

II. Podaci o ozlijeđenim radnicima na radu

1. Ukupan broj ozlijeđenih radnika: _____

2. Broj ozlijeđenih radnika prema spolu: muškaraca _____, žena _____

3. Broj poginulih radnika na mjestu rada: _____

4. Broj umrlih radnika od zadobivenih ozljeda na putu od mjesta rada do zdravstvene ustanove: _____

5. Broj ozlijeđenih radnika na mjestu obavljanja poslova i radnih zadataka: _____

6. Broj ozlijeđenih radnika izvan mjesta rada:

a) na putu na mjesto rada ili povratku sa mjesta rada _____

b) na službenom putu _____

c) na drugom mjestu prilikom obavljanja radnih zadataka _____

7. Broj ozlijeđenih prema odgovarajućim oznakama za prirodu ozljede

| | | | | | | | | | |
|------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Oznaka prirode ozljede | 10 | 20 | 25 | 30 | 40 | 41 | 50 | 55 | 60 |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |
| Oznaka prirode ozljede | 70 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 90 | 95 | 99 |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |

8. Broj ozlijeđenih prema odgovarajućim oznakama za ozlijeđeni dio tijela

| | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Oznaka ozlijeđenog dijela tijela | 011 | 012 | 013 | 014 | 015 | 016 | 017 | 018 | 021 |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |
| Oznaka ozlijeđenog dijela tijela | 031 | 032 | 033 | 034 | 035 | 036 | 041 | 042 | 043 |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |
| Oznaka ozlijeđenog dijela tijela | 044 | 045 | 046 | 047 | 048 | 051 | 052 | 053 | 054 |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |
| Oznaka ozlijeđenog dijela tijela | 055 | 056 | 057 | 058 | 061 | 071 | 072 | 073 | 074 |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |
| Oznaka ozlijeđenog dijela tijela | 081 | | | | | | | | |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |

9. Broj ozlijeđenih prema odgovarajućim oznakama za **izvor ozljeda**

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Oznaka izvora ozljede | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 107 | 108 | 109 |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |
| Oznaka izvora ozljede | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 | 117 | 118 |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |
| Oznaka izvora ozljede | 150 | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |
| Oznaka izvora ozljede | 250 | 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 307 | 308 |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |
| Oznaka izvora ozljede | 309 | 350 | 401 | 402 | 403 | 404 | 405 | 406 | 407 |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |
| Oznaka izvora ozljede | 408 | 409 | 450 | 501 | 502 | 503 | 504 | 505 | 506 |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |
| Oznaka izvora ozljede | 507 | 508 | 550 | 601 | 602 | 603 | 604 | 650 | 700 |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |

10. Broj ozlijeđenih prema odgovarajućim oznakama za **način nastanka ozljede**

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Oznaka načina nastanka ozljede | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |

11. Broj ozlijeđenih prema odgovarajućim oznakama za **uzrok ozljede**

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Oznaka uzroka ozljede | 811 | 812 | 813 | 814 | 815 | 816 | 817 | 818 | 819 |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |
| Oznaka uzroka ozljede | 820 | 821 | 822 | 823 | 824 | 825 | 826 | 827 | 828 |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |
| Oznaka uzroka ozljede | 829 | 830 | 831 | 832 | 833 | 850 | 851 | 852 | 853 |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |
| Oznaka uzroka ozljede | 854 | 855 | 856 | 857 | 858 | 859 | 860 | 870 | 880 |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |
| Oznaka uzroka ozljede | 891 | | | | | | | | |
| Broj ozlijeđenih | | | | | | | | | |

12. Izgubljeno radno vrijeme zbog ozljede radnika

| Mjesto nastanka ozljede radnika | Izgubljeno radno vrijeme | |
|--|--------------------------|-------------|
| | Radnih sati | Radnih dana |
| Na mjestu obavljanja poslova i radnih zadataka | | |
| Na redovnom putu od stana do radnog mjesta i obrnuto | | |
| Na službenom putu | | |
| Na drugom mjestu prilikom obavljanja radnih zadataka | | |
| Ukupno: | | |

III. Podaci o radnicima koji su na radu oboljeli od profesionalne bolesti

1. Ukupan broj radnika oboljelih od profesionalne bolesti: _____
2. Broj oboljelih radnika prema spolu: muškaraca _____, žena _____
3. Broj oboljelih radnika prema vrstama profesionalnih bolesti:

| Naziv profesionalne bolesti prema Listi profesionalnih bolesti (odredbe čl. 3. Zakona o listi profesionalnih bolesti, "Narodne novine", br. 162/98 i 107/07) | Broj oboljelih | |
|--|----------------|--|
| | Ukupno | Od toga na poslovima na kojima se staž osiguranja računa s povećanim trajanjem |
| 1 | 2 | 3 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

4. Izgubljeno radno vrijeme zbog profesionalnih bolesti radnika (u radnim satima) _____
5. Izgubljeno radno vrijeme zbog profesionalnih bolesti radnika (u radnim danima) _____

(Potpis ovlaštene osobe u tvrtki - poslodavca)