

.....
 (naziv organizacije - poslodavca koji podnosi izvješće)

.....
 (sjedište)

Broj:

U, dne 20..... god.

MINISTARSTVO RADA I MIROVINSKOG SUSTAVA
 (ZA INSKEPCIJU RADA)

GODIŠNJE IZVJEŠĆE O OZLJEDAMA I PROFESIONALNIM BOLESTIMA RADNIKA NA RADU

I. OPĆI PODACI

Naziv organizacije – poslodavca

.....

Sjedište:

Djelatnost:

(šifra djelatnosti)

Prosječan broj zaposlenih u 20... godini za koju se podnosi godišnje izvješće:

II. PODACI O OZLIJEĐENIM RADNICIMA NA RADU

1. Ukupan broj ozlijeđenih radnika

.....

2. Broj ozlijeđenih radnika prema spolu: muškaraca

žena

3. Broj poginulih na mjestu rada

.....

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

.....

5. Broj ozlijeđenih na mjestu obavljanja poslova i radnih zadataka

.....

6. Broj ozlijeđenih izvan stalnog mjesta rada:

a. na redovnom putu od stana do stalnog mjesta rada i obratno

.....

b. na službenom putu

c. na drugom mjestu prilikom obavljanja radnih zadataka

.....

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

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

12. Izgubljeno radno vrijeme zbog ozljeda 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 stalnog mjesta rada 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 oboljelih radnika od profesionalne bolesti

2. Broj oboljelih radnika prema spolu: muškaraca

žena

3. Broj oboljelih radnika prema vstama profesionalnih bolesti

| Naziv profesionalne bolesti prema Zakonu o listi profesionalnih bolesti | Broj oboljelih | |
|---|----------------|--|
| | Ukupno | Od toga na poslovima na kojima se staž osiguranja računa s povećanim trajanjem |
| 1 | 2 | 3 |
| | | |

Izgubljeno radno vrijeme zbog profesionalnih bolesti radnika iskazano u radnim satima

Izgubljeno radno vrijeme zbog profesionalnih bolesti radnika iskazano u radnim danima

.....
(potpis ovlaštene osobe u organizaciji-poslodavca)