



26.	Županija (prema važećoj Nacionalnoj klasifikaciji prostornih jedinica za statistiku):	
27.	Težina ozljede: 1 - lakša; 2 - teška; 4 - smrtna	
28.	Vrsta ozljede (šifre sukladno ESAW klasifikaciji):	
29.	Ozlijeđeni dio tijela (šifre sukladno ESAW klasifikaciji):	
30.	Mjesto rada: 0 - nema podataka; 1 - uobičajeno ili mjesto rada unutar lokalne jedinice; 2 - povremeno ili pokretno mjesto rada ili putovanje po nalogu poslodavca; 9 - ostala radna mjesta	
31.	Osoba je ozlijeđena za vrijeme rada: 0 - nepoznato; 1 - redovitog; 2 - produženog; 3 - izvanrednog	
32.	Mjesta u vezi s radom: 3 - na putu na posao; 4 - na putu s posla	
33.	Radni okoliš (opisati mjesto rada, radni prostor ili općenito okoliš na kojem se nesreća dogodila):	
34.	Radni proces (opisati glavnu vrstu posla ili zadatka (općenita aktivnost) koju je ozlijeđeni izvodio u vrijeme kad se ozlijedio):	
35.	Specifična aktivnost u vrijeme ozljede (opisati konkretnu fizičku aktivnost koju je ozlijeđeni obavljao, te alat, predmet ili spravu koju je koristio u trenutku nesreće):	
36.	Poremećaj u radnom procesu (opisati posljednji događaj koji je odstupio od normalnog i doveo do nesreće, te alat, predmet ili spravu koja je uključena u neuobičajeni događaj):	

37.	Kontakt - način ozljeđivanja (opisati način na koji je ozljeđeni zadobio fizičku ili mentalnu traumu, te alat, predmet ili spravu s kojom je ozljeđeni došao u kontakt ili psihološki način ozljeđivanja):

38.	Uzrok ozljede:			
-----	----------------	--	--	--

39.	Je li procjenom rizika predviđeno korištenje osobnih zaštitnih sredstava? 1 - da, 2 - ne	
-----	--	--

40.	Jesu li korištena osobna zaštitna sredstva? 1 - da, 2 - ne	
-----	--	--

41.	Je li radnik osposobljen za rad na siguran način? 1 - da, 2 - ne	
-----	--	--

42.	Jesu li primijenjena osnovna pravila zaštite na radu? 1 - da, 2 - ne	
-----	--	--

43.	Jesu li primijenjena posebna pravila zaštite na radu? 1 - da, 2 - ne	
-----	--	--

44.	Je li bila pružena prva pomoć: 1 - da; 2 - ne; 3 - nema podataka	
-----	--	--

45.	Je li provedena interna istraga o ozljedi? 1 - da, 2 - ne; Ako DA, tko ju je proveo?	
-----	--	--

46.	Je li obavljen očevid od strane policije? 1 - da, 2 - ne	
-----	--	--

47.	Je li obavljen nadzor od strane inspektora rada za zaštitu na radu? 1 - da, 2 - ne	
-----	--	--

#### D) PODACI O NEPOSREDNOM RUKOVODITELJU

48.	Ime, prezime i funkcija:	Telefon:
-----	--------------------------	----------

49.	Adresa stanovanja:	E-mail:
-----	--------------------	---------

#### E) PODACI O OČEVIDCU

50.	Ime, prezime:	Telefon:
-----	---------------	----------

51.	Adresa stanovanja:	E-mail:
-----	--------------------	---------

#### F) PODACI O OSOBI KOJA JE POPUNILA TISKANICU PRIJAVE O OZLJEDI NA RADU

52.	Ime, prezime:	Telefon:
-----	---------------	----------

53.	Radno mjesto:	E-mail:
-----	---------------	---------

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum podnošenja prijave (DD/MM/GGGG)

Ime i prezime / OIB, potpis ovlaštene osobe poslodavca

