

Obrazac 11
EVIDENCIJA O PRIJAVAMA SMRTNIH, KOLEKTIVNIH I TEŠKIH POVREDA NA RADU, KAO I
POVREDA NA RADU ZBOG KOJIH ZAPOSLENI NIJE SPOSOBAN ZA RAD VIŠE OD TRI
UZASTOPNA RADNA DANA

| | | |
|------------------------------------------|---------------------------|----------------|
| | | |
| Poslovno ime ili firma radnje poslodavca | Adresa sedišta poslodavca | PIB poslodavca |

| Redni broj | Povreda na radu koja je prijavljena nadležnoj inspekciji rada i nadležnom organu za unutrašnje poslove (redni broj iz Obrasca 3) | Datum podnošenja prijave | Način podnošenja prijave | Nadležni organ kome je prijava podneta | | | | Napomena |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------|
| | | | | Inspekcija rada | | OUP | | |
| | | | | Sedište mesno nadležnog organa kome je prijava podneta | Ime i prezime lica koje je prijavu primilo | Sedište mesno nadležnog organa kome je prijava podneta | Ime i prezime lica koje je prijavu primilo | |
| 1. | | | usmeno | | | | | |
| | | | pismeno | | | | | |

| | | |
|---------------------------------------|------|------------|
| | M.P. | |
| Lice za bezbednost i zdravlje na radu | | Poslodavac |