

Obrazac 14

EVIDENCIJA O PRIJAVAMA OPASNIH POJAVA KOJE BI MOGLE DA UGROZE BEZBEDNOST I ZDRAVLJE ZAPOSLENIH

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

Redni broj	Opis opasne pojave koja je prijavljena nadležnoj inspekciji rada i nadležnom organu za unutrašnje poslove	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					
2.			usmeno					
			pismeno					

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