

Vabariigi Valitsuse 3. aprilli 2008. a määrus nr 75
 „Tööõnnetuse ja kutsehaigestumise registreerimise,
 teatamise ja uurimise kord”
 Lisa 3 (muudetud sõnastuses)

FÜÜSILISEST ISIKUST ETTEVÕTJAGA TOIMUNUD TÖÖÕNNETUSE RAPORT

1. TÖID KORRALDAV ETTEVÕTJA, KELLEL ON FIE-GA LEPINGULINE SUHE

TÖID KORRALDAVA ETTEVÕTJA NIMI	
REGISTRIKOOD	
ERALDI ASUV STRUKTUURIÜKSUS	
TÖÖÕNNETUSE TOIMUMISKOHA AADRESS	
TEGEVUSALA NIMETUS	
TEGEVUSALA KOOD	
TELEFON	
E-POST	

2. FIE ANDMED

NIMI	ISIKUKOOD	
	või SÜNNIKUUPÄEV	
	SUGU (M/N)	
AADRESS	AMET	
	AMETI KOOD	
	TÖÖÕNNETUSEGA SEOTUD TEGEVUSALA	
TELEFON	TÖÖÕNNETUSEGA SEOTUD TEGEVUSALA KOOD	
E-POST	KODAKONDSUS	
LEPINGULISE SUHTE ALGUS TÖID KORRALDAVA ETTEVÕTJAGA		

3. TÖÖÕNNETUSE ANDMED

TÖÖÕNNETUSE TOIMUMISE AEG	
(päev, kuu, aasta)	KELLAEG TÄISTUNDE TÖÖAJA ALGUSEST
TÖÖÕNNETUSE RASKUSASTE (märkida ristiga)	KERGE <input type="radio"/> RASKE <input type="radio"/> SURM <input type="radio"/> TÖÖVÕIMETUS MÄÄRATUD <input type="checkbox"/>
VIGASTUSE LIIK:	
VIGASTATUD KEHAOSA:	
NAHKA LÄBISTAV KOKKUPUUDE NAKKUSOHTLIKU ESEME, INIMESE VÕI LOOMAGA JA SAANUD ENNETAVAT RAVI <input type="checkbox"/>	

4. TÖÖÕNNETUSE ASJAOLUDE KIRJELDUS

Töötamiskoht:
Tööprotsess:
Kasutatud töövahend:
Kannatanu tegevus tööõnnetuse hetkel:
Vigastuse vahetu tekitaja:

5. PÕHJUSED, MIS VIISID TÖÖÕNNETUSENI

<input type="checkbox"/> PUUDULIK VÄLJAÕPE VÕI JUHENDAMINE	<input type="checkbox"/> ISIKUKAITSEVAHENDITE PUUDUMINE
<input type="checkbox"/> PUUDULIK TÖÖKESKKONNA SISEKONTROLL	<input type="checkbox"/> ISIKUKAITSEVAHENDITE MITTEKASUTAMINE
<input type="checkbox"/> TÖÖOHUTUSNÕUETE RIKKUMINE TÖÖTAJA POOLT	<input type="checkbox"/> ÜLEVÄSIMUS
<input type="checkbox"/> TÖÖOHUTUSNÕUETE RIKKUMINE TEISE TÖÖTAJA POOLT	<input type="checkbox"/> LIIKLUSSEADUSE RIKKUMINE TÖÖTAJA POOLT
<input type="checkbox"/> OHTLIKE KEMIKAALIDE KASUTUSNÕUETE RIKKUMINE	<input type="checkbox"/> LIIKLUSSEADUSE RIKKUMINE TEISE ISIKU POOLT
<input type="checkbox"/> EHITISE, RUUMI VÕI LIIKUMISTEE MITTEVASTAVUS NÕUETELE	<input type="checkbox"/> JOOBESISUND, PÕHJUSTATUD ALKOHOLI, NARKOOTIKUMI VÕI
<input type="checkbox"/> TÖÖVAHENDI MITTEVASTAVUS OHUTUSNÕUETELE	PSÜHHOTROOPSE AINE TARVITAMISEST

6. MUU PÕHJUS, MIS VIIS TÖÖÕNNETUSENI (kirjeldada)

--

7. ANDMED TÖID KORRALDAVA ETTEVÕTJA RISKIANALÜÜSI KOHTA

TÖÖKESKKONNA RISKIANALÜÜS:

TEHTUD

TEGEMATA

KUI TEHTUD, SIIS KAS TÖÖÕNNETUSEGA SEOTUD RISKID OLID ARVESTATUD:

JAH

EI

8. SAMALAADSE TÖÖÕNNETUSE ÄRAHOIDMISEKS RAKENDATAVAD ABINÕUD

--

TÖID KORRALDAVA ETTEVÕTJA ESINDAJA (juhatuse liige või volitatud isik)

(ametikoht)	(ees- ja perekonnanimi)	(kuupäev)	(allkiri)

UURIMISES OSALENUD TÖÖKESKKONNAVOLINIK VÕI MUU TÖÖTAJATE ESINDAJA

(ametikoht)	(ees- ja perekonnanimi)	(kuupäev)	(allkiri)