

Vabariigi Valitsuse 3. aprilli 2008. a määrus nr 75
 "Tööõnnetuse ja kutsehaigestumise registreerimise,
 teatamise ja uurimise kord"

Lisa 3

(muudetud sõnastuses)

TEENUSE OSUTAMISE LEPINGU ALUSEL TÖÖTAVA FÜÜSILISE ISIKUGA TOIMUNUD TÖÖÕNNETUSE RAPORT

1. TÖID KORRALDAV ISIK VÕI TEMA PUUDUMISE KORRAL TÖÖANDJA

TÖID KORRALDAVA ISIKU VÕI TEMA PUUDUMISE KORRAL TÖÖANDJA NIMI	
REGISTRIKOD	
ERALDI ASUV STRUKTUURIÜKSUS	
TÖÖÕNNETUSE TOIMUMISKOHA AADRESS	
TEGEVUSALA NIMETUS	
TEGEVUSALA KOOD	
TELEFON	
E-POST	

2. TEENUSEOSUTAJA 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		

3. TÖÖÕNNETUSE ANDMED

TÖÖÕNNETUSE TOIMUMISE AEG		
(päev, kuu, aasta)	KELLAAEG	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, INIMISE 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	<input type="checkbox"/> PSÜHHOTROOPSE AINE TARVITAMISEST

6. MUU PÕHJUS, MIS VIIS TÖÖÕNNETUSENI (kirjeldada)

--

7. ANDMED TÖID KORRALDAVA ISIKU VÕI TEMA PUUDUMISE KORRAL TÖÖANDJA 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 ISIKU VÕI TEMA PUUDUMISE KORRAL TÖÖANDJA 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)
-------------	-------------------------	-----------	-----------