



IMI REPORT

Αριθμός: 5881.1

PW - Αποσπασμένοι εργαζόμενοι - αίτηση πληροφοριών για την υγεία και την ασφάλεια

Αίτηση πληροφοριών για αποσπασμένους εργαζομένους από πάροχο υπηρεσιών

	Αίτηση πληροφοριών για αποσπασμένους εργαζομένους από πάροχο υπηρεσιών
Αιτιολόγηση αποστολής της αίτησης	information required concerning health and safety measures information required concerning an occupational accident

Ημερομηνίες

	Το άρθρο 6 παράγραφος 6 στοιχείο β) της οδηγίας 2014/67/ΕΕ ορίζει ότι στις αιτήσεις δίνεται απάντηση εντός 25 εργάσιμων ημερών κατ' ανώτατο όριο (δηλ. 35 εργάσιμων ημερών), εκτός εάν συμφωνηθεί βραχύτερο χρονικό όριο από κοινού μεταξύ των κρατών μελών.
Αριθμός ημερολογιακών ημερών εντός των οποίων απαιτείται απάντηση	28
Αριθμός ημερολογιακών ημερών εντός των οποίων θα απαντήσει ο αποδέκτης	28
Ημερομηνία αποστολής	28/08/2017
Ημερομηνία αποδοχής	28/08/2017
Προθεσμία	25/09/2017

Στοιχεία παρόχου υπηρεσιών

Είδος παρόχου υπηρεσιών	Άλλη νομική οντότητα
Εταιρική/ εμπορική επωνυμία	Template
Η επιχείρηση έχει άλλη εμπορική επωνυμία/-ες;	Όχι
Νομική μορφή της επιχείρησης	(BE) société privée à responsabilité limitée, SPRL / de beslotenvennootschap met beperkte aansprakelijkheid, BVBA

Τομέας υπηρεσιών

Δραστηριότητες παροχής υπηρεσιών	Κατασκευαστικές εργασίες Κατασκευαστικές και συναφείς υπηρεσίες
Αριθμός/-οί αναφοράς NACE του/των τομέα/-ων υπηρεσιών	Template

Διεύθυνση

Διεύθυνση του παρόχου υπηρεσιών	Γνωστό
Είδος διεύθυνσης	Διεύθυνση γραφείου
Οδός και αριθμός	Template
Πόλη	Template
Ταχυδρομικός κώδικας	

Χώρα	Βέλγιο
Περιφέρεια	

Στοιχεία επικοινωνίας

Ηλεκτρονική διεύθυνση	template@testmail.com
Αριθμός τηλεφώνου	123456789

Ταυτοποίηση

Αριθμός ΑΦΜ/ΦΠΑ	Γνωστό
ΑΦΜ/ΦΠΑ	TVA123456789
Άλλο μέσο ταυτοποίησης	Διαθέσιμο
Εγγραφή στο εμπορικό/ εταιρικό μητρώο	Template
Αριθμός καταχώρισης σε επαγγελματικό μητρώο	Template
Αριθμός κοινωνικής ασφάλισης	Template
Άλλος αριθμός καταχώρισης	Template

Νόμιμος εκπρόσωπος

Στοιχεία νόμιμου εκπροσώπου	Διαθέσιμο
Όνομα	Template
Επώνυμο	Template
Διεύθυνση	Γνωστή
Οδός και αριθμός	Template
Πόλη	Template
Ταχυδρομικός κώδικας	Template
Χώρα	Βέλγιο
Περιφέρεια	Περιφέρεια Βρυξελλών
Ηλεκτρονική διεύθυνση	temaplate@mail.com
Αριθμός τηλεφώνου	123456789

Συμπληρωματικές πληροφορίες

Συμπληρωματικές πληροφορίες για τον πάροχο υπηρεσιών	(en) Template
--	---------------

Πληροφορίες για αποσπασμένους εργαζομένους

Οι ζητούμενες πληροφορίες αφορούν συγκεκριμένους αποσπασμένους εργαζομένους;	Ναι
Τα στοιχεία του αποσπασμένου εργαζομένου παρέχονται	σε γραφική παράσταση

Στοιχεία του αποσπασμένου εργαζομένου/-ων - 1

Όνομα	Template
Επώνυμο	Worker 1
Χώρα γέννησης	Βέλγιο
Τόπος γέννησης (πόλη)	Template
Ημερομηνία γέννησης	Γνωστό
Ημερομηνία	02/02/1973
Υπηκοότητα	Belgian
Αριθμός κοινωνικής ασφάλισης	123456789
Στοιχεία διαβατηρίου/δελτίου ταυτότητας	Διαθέσιμο
Είδος ταυτότητας	Δελτίο ταυτότητας
Αριθμός	123456789
Ημερομηνία έκδοσης	03/07/2017
Ημερομηνία λήξης	25/08/2022
Επάγγελμα	(en) Template
Διεύθυνση αποσπασμένου εργαζομένου	Διαθέσιμο
Είδος διεύθυνσης	Διεύθυνση κατοικίας
Χώρα	Βέλγιο
Περιφέρεια/ Περιοχή	(en) Template
Πόλη	Template
Ταχυδρομικός κώδικας	Template
Οδός και αριθμός	Template
Ηλεκτρονική διεύθυνση αποσπασμένου εργαζομένου	template@mail.com

Στοιχεία του αποσπασμένου εργαζομένου/-ων - 2

Όνομα	Template
Επώνυμο	Worker 2
Χώρα γέννησης	Βέλγιο
Τόπος γέννησης (πόλη)	Template
Ημερομηνία γέννησης	Γνωστό
Ημερομηνία	03/03/1976
Υπηκοότητα	Belgian
Αριθμός κοινωνικής ασφάλισης	Template
Στοιχεία διαβατηρίου/δελτίου ταυτότητας	Διαθέσιμο
Είδος ταυτότητας	Διαβατήριο
Αριθμός	123456789
Ημερομηνία έκδοσης	01/08/2017
Ημερομηνία λήξης	01/08/2022
Επάγγελμα	(en) Template

Διεύθυνση αποσπασμένου εργαζομένου	Διαθέσιμο
Είδος διεύθυνσης	Διεύθυνση αλληλογραφίας
Χώρα	Βέλγιο
Περιφέρεια/ Περιοχή	(en) Template
Πόλη	Template
Ταχυδρομικός κώδικας	Template
Οδός και αριθμός	Template
Ηλεκτρονική διεύθυνση αποσπασμένου εργαζομένου	Template@mail.com

Πληροφορίες για ένα ατύχημα

Αυτή η αίτηση αφορά συγκεκριμένο εργατικό ατύχημα;	Ναι
--	-----

Στοιχεία ατυχήματος

Ημερομηνία ατυχήματος (αν είναι γνωστή)	04/02/2017
Τόπος ατυχήματος (εφόσον είναι γνωστός)	(en) [Free text]
Σύντομη αναφορά γνωστών στοιχείων	(en) [Free text]

[E001] Οι σχετικοί εργαζόμενοι έχουν λάβει κατάρτιση σε ζητήματα υγείας και ασφάλειας που αφορούν τη συγκεκριμένη θέση εργασίας ή απασχόλησης;

	[E001] Οι σχετικοί εργαζόμενοι έχουν λάβει κατάρτιση σε ζητήματα υγείας και ασφάλειας που αφορούν τη συγκεκριμένη θέση εργασίας ή απασχόλησης;
Στοιχεία ερώτησης	
Απάντηση	Ναι
	[E001.1] Ποιο ήταν το περιεχόμενο της κατάρτισης;
Απάντηση	(en) [Free text]
	[E001.2] Ποια ήταν η διάρκεια της κατάρτισης;
Απάντηση	(en) [Free text]
	[E001.3] Πότε έγινε η κατάρτιση;
Απάντηση	(en) [Free text]
	[E001.4] Τι προκάλεσε την κατάρτιση (πρόσληψη, μετάθεση ή αλλαγή της θέσης εργασίας, νέος εξοπλισμός εργασίας ή νέα τεχνολογία);
Απάντηση	(en) [Free text]
	[E001.5] Ποιος έκανε την κατάρτιση στους εργαζομένους;
Απάντηση	(en) [Free text]
	[E001.6] Ποια ήταν η επαγγελματική ικανότητα του προσώπου που έκανε την κατάρτιση;
Απάντηση	(en) [Free text]
	[E001.7] Η κατάρτιση βιντεοσκοπήθηκε ή καταγράφηκε;
Απάντηση	Ναι
Λεπτομερής απάντηση	(en) [Free text]

[E002]Οι σχετικοί εργαζόμενοι υποβλήθηκαν σε ιατρική εξέταση με τη φροντίδα του εργοδότη;

	[E002]Οι σχετικοί εργαζόμενοι υποβλήθηκαν σε ιατρική εξέταση με τη φροντίδα του εργοδότη;
Στοιχεία ερώτησης	
Απάντηση	Ναι
	[E002.1] Το περιεχόμενο των ιατρικών εξετάσεων ήταν ανάλογο με τους κινδύνους υγείας και ασφάλειας που διατρέχουν οι εργαζόμενοι κατά την εργασία τους;
Απάντηση	Ναι
Λεπτομερής απάντηση	
	[E002.2] Οι ιατρικές εκθέσεις αναφέρουν κάποιον περιορισμό ή απαγόρευση των καθηκόντων ή δραστηριοτήτων των σχετικών εργαζομένων;
Απάντηση	Ναι
Λεπτομερής απάντηση	
	[E002.3] Πότε έγιναν οι ιατρικές εξετάσεις;
Απάντηση	(en) [Free text]
	[E002.4] Τι προκάλεσε τις ιατρικές εξετάσεις (π.χ. έναρξη εργασίας, περιοδικές εξετάσεις, έκθεση σε νέους κινδύνους, κλπ.);
Απάντηση	(en) [Free text]
	[E002.5] Ποιος έκανε τις ιατρικές εξετάσεις;
Απάντηση	(en) [Free text]
	[E001.6] Ποια ήταν η ικανότητα του προσώπου που έκανε την ιατρική εξέταση;
Απάντηση	(en) [Free text]

[E003] Η εκτίμηση επικινδυνότητας του τόπου ή της θέσης εργασίας πραγματοποιήθηκε από τον εργοδότη;

	[E003] Η εκτίμηση επικινδυνότητας του τόπου ή της θέσης εργασίας πραγματοποιήθηκε από τον εργοδότη;
Στοιχεία ερώτησης	
Απάντηση	Ναι
	[E003.1] Η εκτίμηση επικινδυνότητας ήταν ανάλογη με τους κινδύνους για την υγεία και την ασφάλεια των σχετικών εργαζομένων κατά την εργασία;
Απάντηση	Ναι
Λεπτομερής απάντηση	
	[E003.2] Πότε έγινε η εκτίμηση επικινδυνότητας;
Απάντηση	(en) [Free text]
	[E003.3] Ποιος έκανε την εκτίμηση επικινδυνότητας;
Απάντηση	(en) [Free text]
	[E001.6] Ποια ήταν η ικανότητα του προσώπου που έκανε την εκτίμηση επικινδυνότητας;
Απάντηση	(en) [Free text]
	[E003.5] Ζητήματα ασφάλειας συμπεριλήφθηκαν στην εκτίμηση επικινδυνότητας;
Απάντηση	Ναι
Λεπτομερής απάντηση	
	[E003.6] Φυσικοί παράγοντες, όπως θόρυβος, δονήσεις ή θερμικοί κίνδυνοι, συμπεριλήφθηκαν στην εκτίμηση επικινδυνότητας;
Απάντηση	Ναι
Λεπτομερής απάντηση	

	[E003.7] Επικίνδυνες ουσίες (χημικές ή βιολογικές) συμπεριλήφθηκαν στην εκτίμηση επικινδυνότητας;
Απάντηση	Ναι
Λεπτομερής απάντηση	
	[E003.8] Εργονομικά ζητήματα συμπεριλήφθηκαν στην εκτίμηση επικινδυνότητας;
Απάντηση	Ναι
Λεπτομερής απάντηση	
	[E003.8] Ψυχολογικά ζητήματα συμπεριλήφθηκαν στην εκτίμηση επικινδυνότητας;
Απάντηση	Ναι
Λεπτομερής απάντηση	

[E004] Μπορείτε να υποβάλετε δήλωση σχετικά με τις περιστάσεις που σχετίζονται με το συγκεκριμένο εργατικό ατύχημα;

	[E004] Μπορείτε να υποβάλετε δήλωση σχετικά με τις περιστάσεις που σχετίζονται με το συγκεκριμένο εργατικό ατύχημα;
Στοιχεία ερώτησης	
Απάντηση	Ναι
	[E004.1] Μπορείτε να δηλώσετε την ημερομηνία του ατυχήματος;
Απάντηση	Ναι
Ημερομηνία ατυχήματος	03/02/2017
	[E004.2] Μπορείτε να δώσετε τα στοιχεία ταυτότητας των εργαζομένων που τραυματίστηκαν στο εν λόγω ατύχημα;
Απάντηση	(en) [Free text]
	[E004.3] Μπορείτε να περιγράψετε τα τραύματα των εργαζομένων που τραυματίστηκαν στο εν λόγω ατύχημα;
Απάντηση	(en) [Free text]
	[E004.4] Μπορείτε να δηλώσετε μάρτυρες για το εν λόγω ατύχημα;
Απάντηση	(en) [Free text]

[E005] Ο εργοδότης συνέταξε έκθεση για τις αρμόδιες αρχές της χώρας καταγωγής σχετικά με το το λόγω εργατικό ατύχημα; Διευκρινίστε.

	[E005] Ο εργοδότης συνέταξε έκθεση για τις αρμόδιες αρχές της χώρας καταγωγής σχετικά με το το λόγω εργατικό ατύχημα; Διευκρινίστε.
Στοιχεία ερώτησης	
Απάντηση	Ναι, βλέπε λεπτομερή στοιχεία παρακάτω
Λεπτομερής απάντηση	(en) [Free text]

[E006] Οι συνθήκες εργασίας, σχετικά με το ατύχημα, συμπεριλήφθηκαν στην εκτίμηση επικινδυνότητας ή στο σχέδιο πρόληψης; Διευκρινίστε.

	[E006] Οι συνθήκες εργασίας, σχετικά με το ατύχημα, συμπεριλήφθηκαν στην εκτίμηση επικινδυνότητας ή στο σχέδιο πρόληψης; Διευκρινίστε.
Στοιχεία ερώτησης	
Απάντηση	Ναι, βλέπε λεπτομερή στοιχεία παρακάτω
Λεπτομερής απάντηση	(en) [Free text]

[E007] Ο σχετικός εργοδότης διασφάλισε ότι οι εργαζόμενοι από εξωτερικές επιχειρήσεις ή/και εγκαταστάσεις έλαβαν τις κατάλληλες οδηγίες όσον αφορά τους κινδύνους για την ασφάλεια και την υγεία κατά τις δραστηριότητές τους στην επιχείρηση ή τις εγκαταστάσεις του με κατανοητό τρόπο; Διευκρινίστε.

	[E007] Ο σχετικός εργοδότης διασφάλισε ότι οι εργαζόμενοι από εξωτερικές επιχειρήσεις ή/και εγκαταστάσεις έλαβαν τις κατάλληλες οδηγίες όσον αφορά τους κινδύνους για την ασφάλεια και την υγεία κατά τις δραστηριότητές τους στην επιχείρηση ή τις εγκαταστάσεις του με κατανοητό τρόπο; Διευκρινίστε.
Στοιχεία ερώτησης	
Απάντηση	Ναι, βλέπε λεπτομερή στοιχεία παρακάτω
Λεπτομερής απάντηση	(en) [Free text]

[E008] Είχαν ληφθεί μέτρα συντονισμού μεταξύ των εταιρειών που εμπλέκονται στο ατύχημα; Διευκρινίστε.

	[E008] Είχαν ληφθεί μέτρα συντονισμού μεταξύ των εταιρειών που εμπλέκονται στο ατύχημα; Διευκρινίστε.
Στοιχεία ερώτησης	
Απάντηση	Ναι, βλέπε λεπτομερή στοιχεία παρακάτω
Λεπτομερής απάντηση	(en) [Free text]

[E009] Ο εργοδότης έλαβε τα κατάλληλα μέτρα για τις πρώτες βοήθειες μετά το ατύχημα; Διευκρινίστε.

	[E009] Ο εργοδότης έλαβε τα κατάλληλα μέτρα για τις πρώτες βοήθειες μετά το ατύχημα; Διευκρινίστε.
Στοιχεία ερώτησης	
Απάντηση	Ναι, βλέπε λεπτομερή στοιχεία παρακάτω
Λεπτομερής απάντηση	(en) [Free text]

[E010] Οι σχετικοί εργαζόμενοι ήταν εξοπλισμένοι με μέσα ατομικής προστασίας (ΜΑΠ) πριν από το ατύχημα; Διευκρινίστε.

	[E010] Οι σχετικοί εργαζόμενοι ήταν εξοπλισμένοι με μέσα ατομικής προστασίας (ΜΑΠ) πριν από το ατύχημα; Διευκρινίστε.
Στοιχεία ερώτησης	
Απάντηση	Ναι, βλέπε λεπτομερή στοιχεία παρακάτω
Λεπτομερής απάντηση	(en) [Free text]

[E011] Τα μηχανήματα και ο εξοπλισμός υποβάλλονταν σε συντήρηση για την καλή λειτουργία τους, έτσι ώστε να εξασφαλίζεται η χρήση τους χωρίς κίνδυνο για την ασφάλεια και την υγεία των εργαζομένων πριν από το ατύχημα; Διευκρινίστε.

	[E011] Τα μηχανήματα και ο εξοπλισμός υποβάλλονταν σε συντήρηση για την καλή λειτουργία τους, έτσι ώστε να εξασφαλίζεται η χρήση τους χωρίς κίνδυνο για την ασφάλεια και την υγεία των εργαζομένων πριν από το ατύχημα; Διευκρινίστε.
Στοιχεία ερώτησης	
Απάντηση	Ναι, βλέπε λεπτομερή στοιχεία παρακάτω
Λεπτομερής απάντηση	(en) [Free text]

[E012] Ο εργοδότης είχε ενημερωθεί, πριν από το ατύχημα, σχετικά με περιστατικά που αφορούν την επαγγελματική ασφάλεια και υγεία; Διευκρινίστε.

	[E012] Ο εργοδότης είχε ενημερωθεί, πριν από το ατύχημα, σχετικά με περιστατικά που αφορούν την επαγγελματική ασφάλεια και υγεία; Διευκρινίστε.
Στοιχεία ερώτησης	
Απάντηση	Ναι, βλέπε λεπτομερή στοιχεία παρακάτω
Λεπτομερής απάντηση	(en) [Free text]

Πληροφορίες διαχείρισης

Δελτίο	PW - Αποσπασμένοι εργαζόμενοι - αίτηση πληροφοριών για την υγεία και την ασφάλεια
Είδος διαχείρισης	Request
Αριθμός	5881
Καθεστώς	Αποδεκτή
Έκδοση	1
Τελευταία επικαιροποίηση	28/08/2017 11:35 CEST

History

History Item	Version: 1 Action: Η αίτηση τροποποιήθηκε Old status: Αποδεκτή New status: Αποδεκτή Modified by: SMEDTS Luc Date: 28/08/2017 11:35 CEST
History Item	Version: 1 Action: Η αίτηση τροποποιήθηκε Old status: Αποδεκτή New status: Αποδεκτή Modified by: SMEDTS Luc Date: 28/08/2017 11:33 CEST
History Item	Version: 1 Action: Η αίτηση έγινε αποδεκτή Old status: Αναμένεται αποδοχή New status: Αποδεκτή Modified by: SMEDTS Luc Date: 28/08/2017 11:23 CEST
History Item	Version: 1 Action: Η αίτηση στάλθηκε Old status: Σχέδιο New status: Αναμένεται αποδοχή Modified by: KELLY Anne Date: 28/08/2017 11:22 CEST
History Item	Version: 1 Action: Η αίτηση αποθηκεύτηκε Old status: Αρχικό καθεστώς New status: Σχέδιο Modified by: KELLY Anne Date: 28/08/2017 11:22 CEST

Requesting Authority

Ονομασία αρχής	Posting of Workers - Training (IE) Posting of Workers - Training (IE)
Ανεπίσημη ονομασία της αρχής	Posting of Workers - Training (IE)
Χώρα	Ιρλανδία

Διεύθυνση	Athlone IR 505 Dublin
Τηλέφωνο	+353 123456
Φαξ	+353 123456
Ηλεκτρονική διεύθυνση	pow@imi.ie

Requesting Coordinator

Ονομασία αρχής	Posting of Workers - Training (IE) Posting of Workers - Training (IE)
Ανεπίσημη ονομασία της αρχής	Posting of Workers - Training (IE)
Χώρα	Ιρλανδία
Διεύθυνση	Athlone IR 505 Dublin
Τηλέφωνο	+353 123456
Φαξ	+353 123456
Ηλεκτρονική διεύθυνση	pow@imi.ie

Responding Authority

Ονομασία αρχής	Posting of Workers - Training (BE) Posting of Workers - Training (BE) Posting of Workers - Training (BE)
Ανεπίσημη ονομασία της αρχής	Posting of Workers - Training (BE)
Χώρα	Βέλγιο
Περιφέρεια	* Εθνική κάλυψη / αρμοδιότητα
Διεύθυνση	Rue de la Loi 5 1040 Brussels
Τηλέφωνο	+32 41564665
Φαξ	+32 54348488
Ηλεκτρονική διεύθυνση	pow@imi.be