



IMI REPORT

Номер: 26805.1

PW – Командиране на работници – искане за информация относно здравето и безопасността

Искане за информация относно командироването на работници от доставчик на услуги

	Искане за информация относно командироването на работници от доставчик на услуги
Мотиви за изпращане на заявката	изисквана информация относно мерки за здравеопазване и безопасност изисквана информация относно трудова злополука

Дати

	Съгласно член 6, параграф 6, буква б) от Директива 2014/67/ЕС на всички искания за информация трябва да се отговаря в срок от 25 работни дни (т.е. 35 календарни дни), освен ако не е уговорен по-кратък срок.
Брой календарни дни, до които се иска отговор	9
Брой календарни дни, до които получателят ще отговори	9
Дата на изпращане	21/05/2021
Дата на приемане	21/05/2021
Краен срок	30/05/2021

Данни за доставчика на услуги

Вид доставчик на услуги	Физическо лице
Собствено име	sample text
Фамилно име	sample text
Гражданство	Австрия
Място на раждане	Известно
Държава на раждане	Австрия
Град	sample text
Дата на раждане	Известно
Дата	02/05/2021

Сектор на услугите

Дейности по предоставяне на услуги	Счетоводни и одиторски услуги; данъчни консултации Услуги на държавното управление Услуги на държавното управление и отбраната; услуги по задължително обществено осигуряване Образование за възрастни и други образователни услуги
Референтни номера по NACE на секторите на услуги	sample text

Адрес

Адрес на доставчика на услуги	Известно
Вид адрес	Адрес за кореспонденция

Улица и номер	sample text
Град	sample text
Пощенски код	sample text
Държава	Австрия
Регион	Бургенланд

Координати за връзка

Електронен адрес	sample@text.imi
Телефонен номер	+1234567

Идентификация

Данъчен номер/Номер по ДДС	Известно
Данъчен номер/Номер по ДДС	sample text
Друг вид идентификация	Има налично
Регистрация на търговец / предприятие	sample text
Професионален регистрационен номер	sample text
Социалноосигурителен номер	sample text
Друг регистрационен номер	sample text

Законен представител

Данни на законния представител	Има налично
Собствено име	sample text
Фамилно име	sample text
Адрес	Известен
Улица и номер	sample text
Град	sample text
Пощенски код	sample text
Държава	Австрия
Регион	
Електронен адрес	sample@text.imi
Телефонен номер	+12345678

Допълнителна информация

Допълнителна информация за доставчика на услуги	(en) sample text
---	------------------

Информация за командированите работници

Отнася ли се исканата информация до конкретни командировани работници?	Да
Предоставени са данни за командирования работник	в таблица

Данни за командированите работници - 1

Собствено име	sample text
---------------	-------------

Фамилно име	sample text
Държава на раждане	Австрия
Място на раждане (град)	sample text
Дата на раждане	Известно
Дата	02/05/2021
Гражданство	Австрия
Социалноосигурителен номер	sample text
Данни за паспорта/личната карта	Има налично
Вид документ за самоличност	Лична карта
Номер	sample text
Дата на издаване	02/05/2021
Валидност	02/05/2021
Професия	(en) sample text
Адрес на командирвания работник	Има налично
Вид адрес	Адрес за кореспонденция
Държава	Австрия
Регион / област	(en) sample text
Град	sample text
Пощенски код	sample text
Улица и номер	sample text
Електронен адрес на командирвания работник	sample@text.imi

Информация за злополука

Отнася ли се това искане до конкретна трудова злополука?	Да
--	----

Подробности за злополуката

Дата на злополуката (ако е известна)	02/05/2021
Местоположение на злополуката (ако е известно)	(en) sample text
Известни подробности накратко	(en) sample text

[E001] Въпросните работници преминаха ли обучение по здраве и безопасност във връзка със съответната работа или работно място?

	[E001] Въпросните работници преминаха ли обучение по здраве и безопасност във връзка със съответната работа или работно място?
Пояснения за въпроса	(en) sample text
Отговор	Да
	[E001.1] Какво бе съдържанието на обучението?
Отговор	(en) sample text
	[E001.2] С каква продължителност бе обучението?
Отговор	(en) sample text
	[E001.3] Кога бе проведено обучението?
Отговор	

	[E001.4] Каква бе причината (напр. наемане на работа, смяна на работата или прехвърляне на ново работно място, ново работно оборудване или технология) за провеждане на обучението?
Отговор	
	[E001.5] Кой предостави обучението на работниците?
Отговор	
	[E001.6] Какъв бе професионалният капацитет на лицето, предоставило обучението?
Отговор	
	[E001.7] Обучението беше ли записано или документирано?
Отговор	
Подробен отговор	

[E002] Въпросните работници преминаха ли медицински преглед, осигурен от работодателя?

	[E002] Въпросните работници преминаха ли медицински преглед, осигурен от работодателя?
Пояснения за въпроса	(en) sample text
Отговор	Да
	[E002.1] Съдържанието на медицинския преглед съответстваше ли на рисковете за здравето и безопасността на работниците при работа?
Отговор	Да
Подробен отговор	(en) sample text
	[E002.2] В лекарския доклад беше ли посочено ограничение или забрана за определени задачи или дейности на работниците?
Отговор	Да
Подробен отговор	(en) sample text
	[E002.3] Кога бе проведен медицинският преглед?
Отговор	(en) sample text
	[E002.4] Какво (напр. първоначално или периодично излагане на нови рискове и др.) наложи медицинския преглед?
Отговор	(en) sample text
	[E002.5] Кой извърши медицинския преглед?
Отговор	(en) sample text
	[E002.6] Какъв бе професионалният капацитет на лицето, извършило медицинския преглед?
Отговор	(en) sample text

[E003] Работодателят ли извърши оценката на риска на работата или работното място?

	[E003] Работодателят ли извърши оценката на риска на работата или работното място?
Пояснения за въпроса	(en) sample text
Отговор	Да
	[E003.1] Оценката на риска съответстваше ли на рисковете за здравето и безопасността на работниците при работа?
Отговор	Да
Подробен отговор	(en) sample text
	[E003.2] Кога бе извършена оценката на риска?
Отговор	(en) sample text
	[E003.3] Кой извърши оценката на риска?
Отговор	(en) sample text

	[E003.4] Какъв бе професионалният капацитет на лицето, извършило оценката на риска?
Отговор	(en) sample text
	[E003.5] В оценката на риска бяха ли включени аспекти на безопасността?
Отговор	Да
Подробен отговор	(en) sample text
	[E003.6] В оценката на риска бяха ли включени физически фактори, като например шум, вибрации или термични рискове?
Отговор	Да
Подробен отговор	(en) sample text
	[E003.7] В оценката на риска бяха ли включени опасни вещества (химически или биологични)?
Отговор	Да
Подробен отговор	(en) sample text
	[E003.8] В оценката на риска бяха ли включени аспекти на ергономията?
Отговор	Да
Подробен отговор	(en) sample text
	[E003.9] В оценката на риска бяха ли включени психосоциални аспекти?
Отговор	Да
Подробен отговор	(en) sample text

[E004] Можете ли да предоставите описание на обстоятелствата около въпросната трудова злополука?

	[E004] Можете ли да предоставите описание на обстоятелствата около въпросната трудова злополука?
Пояснения за въпроса	(en) sample text
Отговор	Да
	[E004.1] Можете ли да посочите датата на злополуката?
Отговор	Да
Дата на злополуката	18/05/2021
	[E004.2] Можете ли да предоставите личните данни на работниците, пострадали при злополуката?
Отговор	(en) sample text
	[E004.3] Можете ли да предоставите информация за нараняванията на работниците, пострадали при злополуката?
Отговор	(en) sample text
	[E004.4] Можете ли да идентифицирате свидетели на злополуката?
Отговор	(en) sample text

[E005] Състави ли работодателят доклад за отговорните органи в страната на произход относно въпросната трудова злополука? Моля, посочете подробности.

	[E005] Състави ли работодателят доклад за отговорните органи в страната на произход относно въпросната трудова злополука? Моля, посочете подробности.
Пояснения за въпроса	(en) sample text
Отговор	Да, вижте подробности по-долу
Подробен отговор	(en) sample text

[E006] В оценката на риска или плана за предотвратяване бяха ли включени условия на труд, свързани със въпросната злополука? Моля, посочете подробности.

	[E006] В оценката или плана за предотвратяване на риска бяха ли включени условията на труд, свързани със въпросната злополука? Моля, посочете подробности.
Пояснения за въпроса	(en) sample text
Отговор	Да, вижте подробности по-долу
Подробен отговор	(en) sample text

[E007] Въпросният работодател гарантира ли, че работниците от външни предприятия и/или учреждения са получили подходящи инструкции по отношение на рисковете за здравето и безопасността по време на своята дейност в неговото предприятие и/или учреждение по разбираем за тях начин? Моля, посочете подробности.

	[E007] Въпросният работодател гарантира ли, че работниците от външни предприятия и/или учреждения са получили подходящи инструкции по отношение на рисковете за здравето и безопасността по време на своята дейност в неговото предприятие и/или учреждение по разбираем за тях начин? Моля, посочете подробности.
Пояснения за въпроса	(en) sample text
Отговор	Да, вижте подробности по-долу
Подробен отговор	(en) sample text

[E008] Бяха ли взети мерки за координация между предприятията, засегнати от злополуката? Моля, посочете подробности.

	[E008] Бяха ли взети мерки за координация между предприятията, засегнати от злополуката? Моля, посочете подробности.
Пояснения за въпроса	(en) sample text
Отговор	Да, вижте подробности по-долу
Подробен отговор	(en) sample text

[E009] Работодателят взе ли подходящи мерки за първа помощ след злополуката? Моля, посочете подробности.

	[E009] Работодателят взе ли подходящи мерки за първа помощ след злополуката? Моля, посочете подробности.
Пояснения за въпроса	(en) sample text
Отговор	Да, вижте подробности по-долу
Подробен отговор	(en) sample text

[E010] Въпросните работници бяха ли снабдени с лични предпазни средства (ЛПС) преди злополуката? Моля, посочете подробности.

	[E010] Въпросните работници бяха ли снабдени с лични предпазни средства (ЛПС) преди злополуката? Моля, посочете подробности.
Пояснения за въпроса	(en) sample text
Отговор	Да, вижте подробности по-долу
Подробен отговор	(en) sample text

[E011] Машините и оборудването бяха ли поддържани в добро работно състояние преди злополуката, за да се гарантира, че могат да се използват без риск за безопасността и здравето на работниците? Моля, посочете подробности.

	[E011] Машините и оборудването бяха ли поддържани в добро работно състояние преди злополуката, за да се гарантира, че могат да се използват без риск за безопасността и здравето на работниците? Моля, посочете подробности.
Пояснения за въпроса	(en) sample text

Отговор	Да, вижте подробности по-долу
Подробен отговор	(en) sample text

[E012] Работодателят беше ли предупреден преди злополуката за свързани с нея инциденти в областта на здравословните и безопасни условия на труд? Моля, посочете подробности.

	[E012] Работодателят беше ли предупреден преди злополуката за свързани с нея инциденти в областта на здравословните и безопасни условия на труд? Моля, посочете подробности.
Пояснения за въпроса	(en) sample text
Отговор	Да, вижте подробности по-долу
Подробен отговор	(en) sample text

Информация за управлението

Формуляр	PW — Командироване на работници — искане за информация относно здравето и безопасността
Вид управление	Request
Номер	26805
Статус	Приета
Версия	1
Последна актуализация	21/05/2021 13:26 CEST

History

History Item	Version: 1 Action: Заявката е редактирана Old status: Приета New status: Приета Modified by: USER training Date: 21/05/2021 13:26 CEST
History Item	Version: 1 Action: Заявката е приета Old status: В очакване на приемане New status: Приета Modified by: USER training Date: 21/05/2021 13:24 CEST
History Item	Version: 1 Action: Заявката е изпратена Old status: Проект New status: В очакване на приемане Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 13:10 CEST
History Item	Version: 1 Action: Заявката е запазена Old status: Начален статус New status: Проект Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 13:09 CEST

Link

Link Item	Repository Name: PW — Командироване на работници — искане за информация относно здравето и безопасността Entry Number: 26778 Link Type: Копирана от Linked By: IMI System Date: 21/05/2021 13:10 CEST
-----------	---

Requesting Authority

Име на органа	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
---------------	--

Неофициално име на органа	IMI System
Държава	EU
Адрес	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Телефон	+ +32 229 55470
Факс	+ +32 229 68867
Електронен адрес	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Requesting Coordinator

Име на органа	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Неофициално име на органа	IMI System
Държава	EU
Адрес	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Телефон	+ +32 229 55470
Факс	+ +32 229 68867
Електронен адрес	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Responding Authority

Име на органа	Training authority Training authority Training authority
Неофициално име на органа	
Държава	EU
Адрес	street and number 1234 town
Телефон	+3212345678
Факс	
Електронен адрес	training@ec.imi