



## IMI REPORT

Αριθμός: 26805.1

### 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	απαιτούμενες πληροφορίες σχετικά με τα μέτρα για την υγεία και την ασφάλεια απαιτούμενες πληροφορίες σχετικά με εργατικό ατύχημα

#### 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	9
Αριθμός ημερολογιακών ημερών εντός των οποίων θα απαντήσει ο αποδέκτης	9
Ημερομηνία αποστολής	21/05/2021
Ημερομηνία αποδοχής	21/05/2021
Προθεσμία	30/05/2021

#### Στοιχεία παρόχου υπηρεσιών

Είδος παρόχου υπηρεσιών	Πρόσωπο
Όνομα	sample text
Επώνυμο	sample text
Υπηκοότητα	Αυστρία
Τόπος γέννησης	Γνωστό
Χώρα γέννησης	Αυστρία
Πόλη	sample text
Ημερομηνία γέννησης	Γνωστό
Ημερομηνία	02/05/2021

#### Τομέας υπηρεσιών

Δραστηριότητες παροχής υπηρεσιών	Υπηρεσίες λογιστικής, διαχειριστικού ελέγχου και φορολογικές υπηρεσίες Υπηρεσίες διοίκησης Υπηρεσίες διοίκησης, άμυνας και κοινωνικής ασφάλισης Υπηρεσίες εκπαίδευσης ενηλίκων και άλλες εκπαιδευτικές υπηρεσίες
Αριθμός/-οί αναφοράς NACE του/των τομέα/-ων υπηρεσιών	sample text

#### Διεύθυνση

Διεύθυνση του παρόχου υπηρεσιών	Γνωστό
---------------------------------	--------

Είδος διεύθυνσης	Διεύθυνση αλληλογραφίας
Οδός και αριθμός	sample text
Πόλη	sample text
Ταχυδρομικός κώδικας	sample text
Χώρα	Αυστρία
Περιφέρεια	Μπούργκενλαντ

### Στοιχεία επικοινωνίας

Ηλεκτρονική διεύθυνση	sample@text.imi
Αριθμός τηλεφώνου	+1234567

### Ταυτοποίηση

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

### Νόμιμος εκπρόσωπος

Στοιχεία νόμιμου εκπροσώπου	Διαθέσιμο
Όνομα	sample text
Επώνυμο	sample text
Διεύθυνση	Γνωστή
Οδός και αριθμός	sample text
Πόλη	sample text
Ταχυδρομικός κώδικας	sample text
Χώρα	Αυστρία
Περιφέρεια	
Ηλεκτρονική διεύθυνση	sample@text.imi
Αριθμός τηλεφώνου	+12345678

### Συμπληρωματικές πληροφορίες

Συμπληρωματικές πληροφορίες για τον πάροχο υπηρεσιών	(en) sample text
--	------------------

### 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	sample text
Επώνυμο	sample text
Χώρα γέννησης	Αυστρία
Τόπος γέννησης (πόλη)	sample text
Ημερομηνία γέννησης	Γνωστό
Ημερομηνία	02/05/2021
Υπηκοότητα	Αυστριακή
Αριθμός κοινωνικής ασφάλισης	sample text
Στοιχεία διαβατηρίου/δελτίου ταυτότητας	Διαθέσιμο
Είδος ταυτότητας	Δελτίο ταυτότητας
Αριθμός	sample text
Ημερομηνία έκδοσης	02/05/2021
Ημερομηνία λήξης	02/05/2021
Επάγγελμα	(en) sample text
Διεύθυνση αποσπασμένου εργαζομένου	Διαθέσιμο
Είδος διεύθυνσης	Διεύθυνση αλληλογραφίας
Χώρα	Αυστρία
Περιφέρεια/ Περιοχή	(en) sample text
Πόλη	sample text
Ταχυδρομικός κώδικας	sample text
Οδός και αριθμός	sample text
Ηλεκτρονική διεύθυνση αποσπασμένου εργαζομένου	sample@text.imi

## Πληροφορίες για ένα ατύχημα

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

## Στοιχεία ατυχήματος

Ημερομηνία ατυχήματος (αν είναι γνωστή)	02/05/2021
Τόπος ατυχήματος (εφόσον είναι γνωστός)	(en) sample text
Σύντομη αναφορά γνωστών στοιχείων	(en) sample 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	(en) sample text
Απάντηση	Ναι
	[E001.1] Ποιο ήταν το περιεχόμενο της κατάρτισης;
Απάντηση	(en) sample text

	[E001.2] Ποια ήταν η διάρκεια της κατάρτισης;
Απάντηση	(en) sample text
	[E001.3] Πότε έγινε η κατάρτιση;
Απάντηση	
	[E001.4] Τι προκάλεσε την κατάρτιση (πρόσληψη, μετάθεση ή αλλαγή της θέσης εργασίας, νέος εξοπλισμός εργασίας ή νέα τεχνολογία);
Απάντηση	
	[E001.5] Ποιος έκανε την κατάρτιση στους εργαζομένους;
Απάντηση	
	[E001.6] Ποια ήταν η επαγγελματική ικανότητα του προσώπου που έκανε την κατάρτιση;
Απάντηση	
	[E001.7] Η κατάρτιση βιντεοσκοπήθηκε ή καταγράφηκε;
Απάντηση	
Λεπτομερής απάντηση	

**[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	(en) sample text
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	(en) sample text
	[E002.2] Οι ιατρικές εκθέσεις αναφέρουν κάποιον περιορισμό ή απαγόρευση των καθηκόντων ή δραστηριοτήτων των σχετικών εργαζομένων;
Απάντηση	Ναι
Λεπτομερής απάντηση	(en) sample text
	[E002.3] Πότε έγιναν οι ιατρικές εξετάσεις;
Απάντηση	(en) sample text
	[E002.4] Τι προκάλεσε τις ιατρικές εξετάσεις (π.χ. έναρξη εργασίας, περιοδικές εξετάσεις, έκθεση σε νέους κινδύνους, κλπ.);
Απάντηση	(en) sample text
	[E002.5] Ποιος έκανε τις ιατρικές εξετάσεις;
Απάντηση	(en) sample text
	[E001.6] Ποια ήταν η ικανότητα του προσώπου που έκανε την ιατρική εξέταση;
Απάντηση	(en) sample 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	(en) sample text
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	(en) sample text

	[E003.2] Πότε έγινε η εκτίμηση επικινδυνότητας;
Απάντηση	(en) sample text
	[E003.3] Ποιος έκανε την εκτίμηση επικινδυνότητας;
Απάντηση	(en) sample text
	[E001.6] Ποια ήταν η ικανότητα του προσώπου που έκανε την εκτίμηση επικινδυνότητας;
Απάντηση	(en) sample text
	[E003.5] Ζητήματα ασφάλειας συμπεριλήφθηκαν στην εκτίμηση επικινδυνότητας;
Απάντηση	Ναι
Λεπτομερής απάντηση	(en) sample text
	[E003.6] Φυσικοί παράγοντες, όπως θόρυβος, δονήσεις ή θερμικοί κίνδυνοι, συμπεριλήφθηκαν στην εκτίμηση επικινδυνότητας;
Απάντηση	Ναι
Λεπτομερής απάντηση	(en) sample text
	[E003.7] Επικίνδυνες ουσίες (χημικές ή βιολογικές) συμπεριλήφθηκαν στην εκτίμηση επικινδυνότητας;
Απάντηση	Ναι
Λεπτομερής απάντηση	(en) sample text
	[E003.8] Εργονομικά ζητήματα συμπεριλήφθηκαν στην εκτίμηση επικινδυνότητας;
Απάντηση	Ναι
Λεπτομερής απάντηση	(en) sample text
	[E003.8] Ψυχολογικά ζητήματα συμπεριλήφθηκαν στην εκτίμηση επικινδυνότητας;
Απάντηση	Ναι
Λεπτομερής απάντηση	(en) sample text

**[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	(en) sample text
Απάντηση	Ναι
	[E004.1] Μπορείτε να δηλώσετε την ημερομηνία του ατυχήματος;
Απάντηση	Ναι
Ημερομηνία ατυχήματος	18/05/2021
	[E004.2] Μπορείτε να δώσετε τα στοιχεία ταυτότητας των εργαζομένων που τραυματίστηκαν στο εν λόγω ατύχημα;
Απάντηση	(en) sample text
	[E004.3] Μπορείτε να περιγράψετε τα τραύματα των εργαζομένων που τραυματίστηκαν στο εν λόγω ατύχημα;
Απάντηση	(en) sample text
	[E004.4] Μπορείτε να δηλώσετε μάρτυρες για το εν λόγω ατύχημα;
Απάντηση	(en) sample 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	(en) sample text

Απάντηση	Ναι, βλέπε λεπτομερή στοιχεία παρακάτω
Λεπτομερής απάντηση	(en) sample 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	(en) sample text
Απάντηση	Ναι, βλέπε λεπτομερή στοιχεία παρακάτω
Λεπτομερής απάντηση	(en) sample 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	(en) sample text
Απάντηση	Ναι, βλέπε λεπτομερή στοιχεία παρακάτω
Λεπτομερής απάντηση	(en) sample 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	(en) sample text
Απάντηση	Ναι, βλέπε λεπτομερή στοιχεία παρακάτω
Λεπτομερής απάντηση	(en) sample 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	(en) sample text
Απάντηση	Ναι, βλέπε λεπτομερή στοιχεία παρακάτω
Λεπτομερής απάντηση	(en) sample 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	(en) sample text
Απάντηση	Ναι, βλέπε λεπτομερή στοιχεία παρακάτω
Λεπτομερής απάντηση	(en) sample 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	(en) sample text
Απάντηση	Ναι, βλέπε λεπτομερή στοιχεία παρακάτω
Λεπτομερής απάντηση	(en) sample 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	(en) sample text
Απάντηση	Ναι, βλέπε λεπτομερή στοιχεία παρακάτω
Λεπτομερής απάντηση	(en) sample text

## Πληροφορίες διαχείρισης

Δελτίο	PW - Αποσπασμένοι εργαζόμενοι - αίτηση πληροφοριών για την υγεία και την ασφάλεια
Είδος διαχείρισης	Request
Αριθμός	26805
Καθεστώς	Αποδεκτή
Έκδοση	1
Τελευταία επικαιροποίηση	21/05/2021 13:26 CEST

## History

History Item	Version: 1 Action: Η αίτηση τροποποιήθηκε Old status: Αποδεκτή New status: Αποδεκτή Modified by: USER training Date: 21/05/2021 13:26 CEST
History Item	Version: 1 Action: Η αίτηση έγινε αποδεκτή Old status: Αναμένεται αποδοχή New status: Αποδεκτή Modified by: USER training Date: 21/05/2021 13:24 CEST
History Item	Version: 1 Action: Η αίτηση στάλθηκε Old status: Σχέδιο New status: Αναμένεται αποδοχή Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 13:10 CEST
History Item	Version: 1 Action: Η αίτηση αποθηκεύτηκε Old status: Αρχικό καθεστώς New status: Σχέδιο Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 13:09 CEST

## Link

Link Item	Repository Name: PW - Αποσπασμένοι εργαζόμενοι - αίτηση πληροφοριών για την υγεία και την ασφάλεια Entry Number: 26778 Link Type: Αντιγράφηκε από Linked By: IMI System Date: 21/05/2021 13:10 CEST
-----------	---

## Requesting Authority

Όνομασία αρχής	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Ανεπίσημη ονομασία της αρχής	IMI System
Χώρα	EU
Διεύθυνση	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Τηλέφωνο	+ +32 229 55470
Φαξ	+ +32 229 68867
Ηλεκτρονική διεύθυνση	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

## Requesting Coordinator

Όνομασία αρχής	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Ανεπίσημη ονομασία της αρχής	IMI System
Χώρα	EU
Διεύθυνση	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Τηλέφωνο	+ +32 229 55470
Φαξ	+ +32 229 68867
Ηλεκτρονική διεύθυνση	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

## Responding Authority

Όνομασία αρχής	Training authority Training authority Training authority
Ανεπίσημη ονομασία της αρχής	
Χώρα	EU
Διεύθυνση	street and number 1234 town
Τηλέφωνο	+3212345678
Φαξ	
Ηλεκτρονική διεύθυνση	training@ec.imi