



IMI REPORT

Number: 26805.1

PW - Töötajate lähetamine - teabetaotlus tervishoiu ja ohutuse kohta

Teabetaotlus teenuseosutaja poolt lähetatud töötajate kohta

	Teabetaotlus teenuseosutaja poolt lähetatud töötajate kohta
Päringu saatmise põhjendus	Vajalik teave tervisekaitse- ja ohutusmeetmete kohta Vajalik teave tööõnnetuse kohta

Kuupäevad

	Direktiivi 2014/67/EL artikli 6 lõike 6 punkti b kohaselt tuleb taotlustele vastata mitte hiljem kui 25 tööpäeva jooksul (s.t 35 kalendripäeva jooksul), välja arvatud juhul, kui vastastikuse kokkuleppega on kehtestatud lühem tähtaeg.
Kalendripäevade arv, mille jooksul tuleb vastata	9
Kalendripäevade arv, mille jooksul saaja vastab	9
Saatmiskuupäev	21/05/2021
Nõustumise kuupäev	21/05/2021
Tähtaeg	30/05/2021

Teenuseosutaja andmed

Teenuseosutaja liik	Isik
Eesnimi	sample text
Perekonnanimi	sample text
Kodakondsus	Austria
Sünnikoht	Teada
Sünniriik	Austria
Linn	sample text
Sünniaeg	Teada
Kuupäev	02/05/2021

Teenuste sektor

Osutatavad teenused	Majandusarvestus-, auditeerimis- ja maksuteenused Riigihaldusteenused Riigihaldus-, kaitse- ja sotsiaalkindlustusteenused Täiskasvanuharidus- ja muud haridusteenused
Teenusesektorite NACE koodid	sample text

Aadress

Teenuseosutaja aadress	Teada
Aadressi liik	Postiaadress
Tänav ja number	sample text

Linn	sample text
Sihtnumber	sample text
Riik	Austria
Piirkond	Burgenland

Kontaktandmed

E-posti aadress	sample@text.imi
Telefoninumber	+1234567

Identifitseerimine

Maksudokumentide number	Teada
Number	sample text
Muud identifitseerimisandmed	Saadaval
Äriregistri number	sample text
Registreerimisnumber kutseregistris	sample text
Sotsiaalkindlustuse number	sample text
Muu registreerimisnumber	sample text

Seaduslik esindaja

Seadusliku esindaja andmed	Saadaval
Eesnimi	sample text
Perekonnanimi	sample text
Aadress	Teadaolev
Tänav ja number	sample text
Linn	sample text
Sihtnumber	sample text
Riik	Austria
Piirkond	
E-posti aadress	sample@text.imi
Telefoninumber	+12345678

Lisateave

Lisateave teenuseosutaja kohta	(en) sample text
--------------------------------	------------------

Teave lähetatud töötajate kohta

Kas teabetaotlus puudutab nimetatud lähetatud töötajat/töötajaid?	Jah
Lähetatud töötaja andmed on esitatud	ruudustikvaatena

Lähetatud töötaja/töötajate andmed - 1

Eesnimi	sample text
Perekonnanimi	sample text
Sünniriik	Austria

Sünnikoht (linn)	sample text
Sünniaeg	Teada
Kuupäev	02/05/2021
Kodakondsus	Austria
Sotsiaalkindlustuse number	sample text
Passi / isikutunnistuse andmed	Saadaval
Isikutunnistuse liik	Isikutunnistus
Number	sample text
Väljaandmise kuupäev	02/05/2021
Aegumise kuupäev	02/05/2021
Kutseala	(en) sample text
Lähetatud töötaja aadress	Saadaval
Aadressi liik	Postiaadress
Riik	Austria
Piirkond/ala	(en) sample text
Linn	sample text
Sihtnumber	sample text
Tänav ja number	sample text
Lähetatud töötaja e-posti aadress	sample@text.imi

Teave õnnetusjuhtumi kohta

Kas teabepäring puudutab konkreetset tööõnnetust?	Jah
---	-----

Õnnetusjuhtumi üksikasjad

Õnnetuse toimumise kuupäev (kui on teada)	02/05/2021
Õnnetuse toimumiskoht (kui on teada)	(en) sample text
Teadaolevad üksikasjad lühidalt	(en) sample text

[E001] Kas töötaja läbis asjassepuutuva töökoha või tööga seotud tervishoidu ja ohutust käsitleva koolituse?

	[E001] Kas töötaja läbis asjassepuutuva töökoha või tööga seotud tervishoidu ja ohutust käsitleva koolituse?
Küsimuse üksikasjad	(en) sample text
Vastus	Jah
	[E001.1] Mis oli koolituse sisu?
Vastus	(en) sample text
	[E001.2] Kaua koolitus kestis?
Vastus	(en) sample text
	[E001.3] Millal koolitus toimus?
Vastus	
	[E001.4] Miks koolitust pakuti (nt värbamine, üleviimine teisele tööle või töö muutumine, uued seadmed või tehnoloogia)?
Vastus	

	[E001.5] Kes töötajaid koolitas?
Vastus	
	[E001.6] Milline oli koolitaja erialane pädevus?
Vastus	
	[E001.7] Kas koolituse toimumine registreeriti või dokumenteeriti?
Vastus	
Üksikasjalik vastus	

[E002] Kas töötajad läbisid tööandaja poolt võimaldatava tervisekontrolli?

	[E002] Kas töötajad läbisid tööandaja poolt võimaldatava tervisekontrolli?
Küsimuse üksikasjad	(en) sample text
Vastus	Jah
	[E002.1] Kas tervisekontroll oli sobiv, võttes arvesse tööga seotud tervise- ja ohutusriske?
Vastus	Jah
Üksikasjalik vastus	(en) sample text
	[E002.2] Kas meditsiinilises aruandes oli märgitud piiranguid või keelde seoses töötajate ülesannete ja tegevustega?
Vastus	Jah
Üksikasjalik vastus	(en) sample text
	[E002.3] Millal tervisekontroll toimus?
Vastus	(en) sample text
	[E002.4] Mis puhul tervisekontroll korraldati (nt esmane või korduv kontroll, kokkupuude uute riskidega jne)?
Vastus	(en) sample text
	[E002.5] Kes tervisekontrolli tegi?
Vastus	(en) sample text
	[E002.6] Milline oli tervisekontrolli tegija pädevus?
Vastus	(en) sample text

[E003] Kas töökohta või tööga seotud riskide hindamise tegi tööandja?

	[E003] Kas töökohta või tööga seotud riskide hindamise tegi tööandja?
Küsimuse üksikasjad	(en) sample text
Vastus	Jah
	[E003.1] Kas riskihindamine oli sobiv, võttes arvesse tööga seotud tervise- ja ohutusriske?
Vastus	Jah
Üksikasjalik vastus	(en) sample text
	[E003.2] Millal riskihindamine toimus?
Vastus	(en) sample text
	[E003.3] Kes riskihindamise tegi?
Vastus	(en) sample text
	[E003.4] Milline oli riskihindaja pädevus?
Vastus	(en) sample text
	[E003.5] Kas riskihindamine hõlmas ohutusküsimusi?

Vastus	Jah
Üksikasjalik vastus	(en) sample text
	[E003.6] Kas riskihindamine hõlmas füüsilisi aspekte, nt müra, vibratsioon või temperatuur?
Vastus	Jah
Üksikasjalik vastus	(en) sample text
	[E003.7] Kas riskihindamine hõlmas ohtlikke (keemilisi või bioloogilisi) aineid?
Vastus	Jah
Üksikasjalik vastus	(en) sample text
	[E003.8] Kas riskihindamine hõlmas ergonoomilisi aspekte?
Vastus	Jah
Üksikasjalik vastus	(en) sample text
	[E003.9] Kas riskihindamine hõlmas psühhosotsiaalseid aspekte?
Vastus	Jah
Üksikasjalik vastus	(en) sample text

[E004] Kas saate esitada avalduse tööõnnetusega seotud asjaolude kohta?

	[E004] Kas saate esitada avalduse tööõnnetusega seotud asjaolude kohta?
Küsimuse üksikasjad	(en) sample text
Vastus	Jah
	[E004.1] Kas teate õnnetuse toimumise kuupäeva?
Vastus	Jah
Õnnetuse toimumise kuupäev	18/05/2021
	[E004.2] Kas saate esitada õnnetuses viga saanud töötaja(te) isikuandmed?
Vastus	(en) sample text
	[E004.3] Kas saate esitada teavet õnnetuses viga saanud töötaja(te) vigastuste kohta?
Vastus	(en) sample text
	[E004.4] Kas õnnetusel oli pealtnägijaid?
Vastus	(en) sample text

[E005] Kas tööandja koostas päritoluriigi vastutavatele ametiasutustele tööõnnetuse aruande? Palun esitage üksikasjad.

	[E005] Kas tööandja koostas päritoluriigi vastutavatele ametiasutustele tööõnnetuse aruande? Palun esitage üksikasjad.
Küsimuse üksikasjad	(en) sample text
Vastus	Jah, vt üksikasju allpool
Üksikasjalik vastus	(en) sample text

[E006] Kas riskihindamine või ennetuskava hõlmas õnnetusega seotud töötingimusi? Palun esitage üksikasjad.

	[E006] Kas riskihindamine või ennetuskava hõlmas õnnetusega seotud töötingimusi? Palun esitage üksikasjad.
Küsimuse üksikasjad	(en) sample text
Vastus	Jah, vt üksikasju allpool
Üksikasjalik vastus	(en) sample text

[E007] Kas tööandja hoolitses selle eest, et tema ettevõtte välised töötajad said arusaadavad juhised tervise- ja ohutusriskide kohta, millega neil oli oht kokku puutuda tema ettevõttes/rajatistes? Palun esitage üksikasjad.

	[E007] Kas tööandja hoolitses selle eest, et tema ettevõtte välised töötajad said arusaadavad juhised tervise- ja ohutusriskide kohta, millega neil oli oht kokku puutuda tema ettevõttes/rajatistes? Palun esitage üksikasjad.
Küsimuse üksikasjad	(en) sample text
Vastus	Jah, vt üksikasju allpool
Üksikasjalik vastus	(en) sample text

[E008] Kas õnnetusega seotud ettevõtted kehtestasid koordineerimismeetmed? Palun esitage üksikasjad.

	[E008] Kas õnnetusega seotud ettevõtted kehtestasid koordineerimismeetmed? Palun esitage üksikasjad.
Küsimuse üksikasjad	(en) sample text
Vastus	Jah, vt üksikasju allpool
Üksikasjalik vastus	(en) sample text

[E009] Kas tööandja võttis pärast õnnetust nõuetekohaseid esmaabimeetmeid? Palun esitage üksikasjad.

	[E009] Kas tööandja võttis pärast õnnetust nõuetekohaseid esmaabimeetmeid? Palun esitage üksikasjad.
Küsimuse üksikasjad	(en) sample text
Vastus	Jah, vt üksikasju allpool
Üksikasjalik vastus	(en) sample text

[E010] Kas töötajatel olid enne õnnetust isikukaitsevahendid? Palun esitage üksikasjad.

	[E010] Kas töötajatel olid enne õnnetust isikukaitsevahendid? Palun esitage üksikasjad.
Küsimuse üksikasjad	(en) sample text
Vastus	Jah, vt üksikasju allpool
Üksikasjalik vastus	(en) sample text

[E011] Kas masinad ja seadmed olid enne õnnetust töökorras ega kahjustanud töötajate tervist ega ohutust? Palun esitage üksikasjad.

	[E011] Kas masinad ja seadmed olid enne õnnetust töökorras ega kahjustanud töötajate tervist ega ohutust? Palun esitage üksikasjad.
Küsimuse üksikasjad	(en) sample text
Vastus	Jah, vt üksikasju allpool
Üksikasjalik vastus	(en) sample text

[E012] Kas tööandjat oli enne õnnetust hoiatatud sellega seotud töötervishoiu ja -ohutusjuhtumitest? Palun esitage üksikasjad.

	[E012] Kas tööandjat oli enne õnnetust hoiatatud sellega seotud töötervishoiu ja -ohutusjuhtumitest? Palun esitage üksikasjad.
Küsimuse üksikasjad	(en) sample text
Vastus	Jah, vt üksikasju allpool
Üksikasjalik vastus	(en) sample text

Haldusteave

Vorm	PW - Töötajate lähetamine - teabetaotlus tervishoiu ja ohutuse kohta
Haldusliik	Request
Number	26805
Staatus	Nõustatud
Versioon	1
Viimane uuendus	21/05/2021 13:26 CEST

History

History Item	Version: 1 Action: Päringut on muudetud Old status: Nõustatud New status: Nõustatud Modified by: USER training Date: 21/05/2021 13:26 CEST
History Item	Version: 1 Action: Päringuga on nõustatud Old status: Ootab nõustumist New status: Nõustatud Modified by: USER training Date: 21/05/2021 13:24 CEST
History Item	Version: 1 Action: Päring saadetud Old status: Mustand New status: Ootab nõustumist Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 13:10 CEST
History Item	Version: 1 Action: Päring salvestatud Old status: Esialgne New status: Mustand Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 13:09 CEST

Link

Link Item	Repository Name: PW - Töötajate lähetamine - teabetaotlus tervishoiu ja ohutuse kohta Entry Number: 26778 Link Type: Kopeerimine - algpäring Linked By: IMI System Date: 21/05/2021 13:10 CEST
-----------	--

Requesting Authority

Asutuse nimi	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Asutuse mitteametlik nimi	IMI System
Riik	EU
Aadress	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Telefon	+ +32 229 55470
Faks	+ +32 229 68867
E-post	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Requesting Coordinator

Asutuse nimi	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Asutuse mitteametlik nimi	IMI System
Riik	EU
Aadress	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Telefon	+ +32 229 55470
Faks	+ +32 229 68867
E-post	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Responding Authority

Asutuse nimi	Training authority Training authority Training authority
Asutuse mitteametlik nimi	
Riik	EU
Aadress	street and number 1234 town
Telefon	+3212345678
Faks	
E-post	training@ec.imi