



IMI REPORT

Numero: 26805.1

PW - Terveys- ja turvallisuusasioita koskeva tietopyyntö

Tietopyyntö: Palveluntarjoajan työntekijöiden lähettäminen toiseen maahan

	Tietopyyntö: Palveluntarjoajan työntekijöiden lähettäminen toiseen maahan
Pyynnön lähettämisen syy	tarvitaan terveys- ja turvallisuusasteimenpiteisiin liittyviä tietoja tarvitaan työtapaturmaan liittyviä tietoja

Päivämäärät

	Direktiivin 2014/67/EU 6 artiklan 6 kohdan b alakohdan mukaan pyyntöihin on vastattava 25 työpäivän kuluessa (ts. 35 vuorokaudessa), jolleivät jäsenvaltiot keskenään sovi lyhyemmästä määräajasta.
Lakisääteistä vastausaikaa jäljellä (vuorokausina):	9
Vastaamiseen tarvittava aika (vastaajan arvio, vuorokausina):	9
Lähetyspäivä	21/05/2021
Hyväksymispäivä	21/05/2021
Määräpäivä	30/05/2021

Palveluntarjoajan tiedot

Palveluntarjoajan tyyppi	Henkilö
Etunimi	sample text
Sukunimi	sample text
Kansalaisuus	Itävalta
Syntymäpaikka	Tiedossa
Syntymämaa	Itävalta
Postitoimipaikka	sample text
Syntymäaika	Tiedossa
Päivämäärä	02/05/2021

Toimiala

Palvelut	Kirjanpito-, tilintarkastus- ja verotuspalvelut Hallinnolliset palvelut Julkishallinnon palvelut, maanpuolustus ja sosiaaliturvapalvelut Aikuiskoulutuspalvelut ja muut koulutuspalvelut
Toimialojen NACE-viitenumerot	sample text

Osoite

Palveluntarjoajan osoite	Tiedossa
Osoitteen tyyppi	Postiosoite
Katuosoite	sample text

Postitoimipaikka	sample text
Postinumero	sample text
Maa	Itävalta
Alue	Burgenland

Yhteystiedot

Sähköpostiosoite	sample@text.imi
Puhelinnumero	+1234567

Tunnistetiedot

Vero-/alv-numero	Tiedossa
Vero-/alv-numero	sample text
Muu tunniste	Saatavilla
Kauppa-/yhtiörekisterinumero	sample text
Ammattirekisterinumero	sample text
Sosiaaliturvatunnus	sample text
Muu rekisterinumero	sample text

Laillinen edustaja

Laillisen edustajan tiedot	Saatavilla
Etunimi	sample text
Sukunimi	sample text
Osoite	Tiedossa
Katuosoite	sample text
Postitoimipaikka	sample text
Postinumero	sample text
Maa	Itävalta
Alue	
Sähköpostiosoite	sample@text.imi
Puhelinnumero	+12345678

Lisätiedot

Lisätietoja palveluntarjoajasta	(en) sample text
---------------------------------	------------------

Lähetettyjä työntekijöitä koskevat tiedot

Koskeeko tietopyyntö yksittäisiä lähetettyjä työntekijöitä?	Kyllä
Tietojen toimitustapa	taulukko

Lähetettyjen työntekijöiden tiedot - 1

Etunimi	sample text
Sukunimi	sample text
Syntymämaa	Itävalta

Syntymäpaikka (paikkakunta)	sample text
Syntymäaika	Tiedossa
Päivämäärä	02/05/2021
Kansalaisuus	Itävalta
Sosiaaliturvatunnus	sample text
Passia/henkilökorttia koskevat tiedot	Saatavilla
Henkilötodistuksen tyyppi	Henkilökortti
Numero	sample text
Asiakirjan päiväys	02/05/2021
Voimassaolo päättyy	02/05/2021
Ammatti	(en) sample text
Lähetetyn työntekijän osoite	Saatavilla
Osoitteen tyyppi	Postiosoite
Maa	Itävalta
Alue	(en) sample text
Postitoimipaikka	sample text
Postinumero	sample text
Katuosoite	sample text
Lähetetyn työntekijän sähköpostiosoite	sample@text.imi

Tapaturmaa koskeva tietopyyntö

Koskeeko tämä pyyntö yksittäistä työtapaturmaa?	Kyllä
---	-------

Tiedot tapaturmasta

Tapaturman tapahtumapäivä (jos tiedossa)	02/05/2021
Tapaturman tapahtumapaikka (jos tiedossa)	(en) sample text
Lyhyt kuvaus tapaturmasta	(en) sample text

[E001] Ovatko nämä työntekijät saaneet kyseiseen työpaikkaan tai -tehtävään liittyvää terveys- ja turvallisuuskoulutusta?

	[E001] Ovatko nämä työntekijät saaneet kyseiseen työpaikkaan tai -tehtävään liittyvää terveys- ja turvallisuuskoulutusta?
Kysymyksen täsmennys	(en) sample text
Vastaus	Kyllä
	[E001.1] Mikä oli koulutuksen sisältö?
Vastaus	(en) sample text
	[E001.2] Mikä oli koulutuksen kesto?
Vastaus	(en) sample text
	[E001.3] Milloin koulutusta annettiin?
Vastaus	
	[E001.4] Mikä oli koulutuksen antamisen syynä (esim. työntekijän rekrytointi, työtehtävien vaihtaminen tai muuttuminen, uusien työvälineiden tai uuden tekniikan käyttöönotto tms.)?
Vastaus	

	[E001.5] Kuka antoi koulutusta työntekijöille?
Vastaus	
	[E001.6] Mikä oli kouluttajan pätevyys?
Vastaus	
	[E001.7] Dokumentoitiinko tai rekisteröitiinkö koulutus?
Vastaus	
Vastauksen täsmennys	

[E002] Teettikö työnantaja kyseisille työntekijöille lääkärintarkastuksen?

	[E002] Teettikö työnantaja kyseisille työntekijöille lääkärintarkastuksen?
Kysymyksen täsmennys	(en) sample text
Vastaus	Kyllä
	[E002.1] Oliko lääkärintarkastuksen sisältö niiden terveys- ja turvallisuusriskien mukainen, joille työntekijät työssä altistuvat?
Vastaus	Kyllä
Vastauksen täsmennys	(en) sample text
	[E002.2] Sisältyykö kyseisten työntekijöiden lääkärintarkastusraportteihin joitakin tehtäviä tai toimia koskevia rajoituksia tai kieltoja?
Vastaus	Kyllä
Vastauksen täsmennys	(en) sample text
	[E002.3] Milloin lääkärintarkastus tehtiin?
Vastaus	(en) sample text
	[E002.4] Millä perusteella lääkärintarkastukset tehtiin (esim. alkutarkastus, kausitarkastus, altistuminen uusille riskeille tms.)?
Vastaus	(en) sample text
	[E002.5] Kuka lääkärintarkastuksen teki?
Vastaus	(en) sample text
	[E002.6] Mikä oli lääkärintarkastuksen tekijän pätevyys?
Vastaus	(en) sample text

[E003] Tekikö työpaikkaa tai -tehtäviä koskevan riskinarvioinnin työnantaja?

	[E003] Tekikö työpaikkaa tai -tehtäviä koskevan riskinarvioinnin työnantaja?
Kysymyksen täsmennys	(en) sample text
Vastaus	Kyllä
	[E003.1] Kattoiko riskinarviointi asianmukaisesti terveys- ja turvallisuusriskit, joille työntekijät työssä altistuvat?
Vastaus	Kyllä
Vastauksen täsmennys	(en) sample text
	[E003.2] Milloin riskinarviointi tehtiin?
Vastaus	(en) sample text
	[E003.3] Kuka riskinarvioinnin teki?
Vastaus	(en) sample text
	[E003.4] Mikä oli riskinarvioinnin tekijän pätevyys?
Vastaus	(en) sample text
	[E003.5] Kattoiko riskinarviointi turvallisuusnäkökohdat?

Vastaus	Kyllä
Vastauksen täsmennys	(en) sample text
	[E003.6] Kattoiko riskinarviointi fyysiset tekijät, kuten melun, värinän ja lämpötilan?
Vastaus	Kyllä
Vastauksen täsmennys	(en) sample text
	[E003.7] Kattoiko riskinarviointi vaaralliset (kemialliset tai biologiset) aineet?
Vastaus	Kyllä
Vastauksen täsmennys	(en) sample text
	[E003.8] Kattoiko riskinarviointi ergonomiset tekijät?
Vastaus	Kyllä
Vastauksen täsmennys	(en) sample text
	[E003.9] Kattoiko riskinarviointi psykososiaaliset tekijät?
Vastaus	Kyllä
Vastauksen täsmennys	(en) sample text

[E004] Voitteko antaa selvityksen kyseiseen työtapaturmaan liittyvistä olosuhteista?

	[E004] Voitteko antaa selvityksen kyseiseen työtapaturmaan liittyvistä olosuhteista?
Kysymyksen täsmennys	(en) sample text
Vastaus	Kyllä
	[E004.1] Voitteko ilmoittaa työtapaturman tapahtumapäivän?
Vastaus	Kyllä
Tapaturman tapahtumapäivä	18/05/2021
	[E004.2] Voitteko antaa tässä työtapaturmassa loukkaantuneiden työntekijöiden henkilötiedot?
Vastaus	(en) sample text
	[E004.3] Voitteko antaa tietoa siitä, millaisia vammoja työntekijöille työtapaturmassa aiheutui?
Vastaus	(en) sample text
	[E004.4] Voitteko nimetä työtapaturman todistajia?
Vastaus	(en) sample text

[E005] Laatiko työnantaja työtapaturmasta raportin työntekijöiden lähtömaan toimivaltaisille viranomaisille? Jos kyllä, antakaa lisätietoa.

	[E005] Laatiko työnantaja työtapaturmasta raportin työntekijöiden lähtömaan toimivaltaisille viranomaisille? Jos kyllä, antakaa lisätietoa.
Kysymyksen täsmennys	(en) sample text
Vastaus	Kyllä (lisätietoa seuraavassa kentässä)
Vastauksen täsmennys	(en) sample text

[E006] Kattoiko riskinarviointi tai -torjuntaohjelma työtapaturmaan liittyvät työolosuhteet? Jos kyllä, antakaa lisätietoa.

	[E006] Kattoiko riskinarviointi tai -torjuntaohjelma työtapaturmaan liittyvät työolosuhteet? Jos kyllä, antakaa lisätietoa.
Kysymyksen täsmennys	(en) sample text
Vastaus	Kyllä (lisätietoa seuraavassa kentässä)
Vastauksen täsmennys	(en) sample text

[E007] Varmistiko työnantaja, että ulkopuoliset työntekijät saivat asianmukaiset ja ymmärrettävät ohjeet terveys- ja turvallisuusriskeistä toimiessaan työnantajan yrityksessä ja/tai laitoksessa? Jos kyllä, antakaa lisätietoa.

	[E007] Varmistiko työnantaja, että ulkopuolisten yritysten ja/tai laitosten työntekijät saivat asianmukaiset ja ymmärrettävät ohjeet terveys- ja turvallisuusriskeistä toimiessaan työnantajan yrityksessä ja/tai laitoksessa? Jos kyllä, antakaa lisätietoa.
Kysymyksen täsmennys	(en) sample text
Vastaus	Kyllä (lisätietoa seuraavassa kentässä)
Vastauksen täsmennys	(en) sample text

[E008] Koordinoitiinko työtapaturmassa osallisina olleiden yritysten toimia mitenkään? Jos kyllä, antakaa lisätietoa.

	[E008] Koordinoitiinko työtapaturmassa osallisina olleiden yritysten toimia mitenkään? Jos kyllä, antakaa lisätietoa.
Kysymyksen täsmennys	(en) sample text
Vastaus	Kyllä (lisätietoa seuraavassa kentässä)
Vastauksen täsmennys	(en) sample text

[E009] Ryhtyikö työnantaja työtapaturman jälkeen asianmukaisiin toimiin ensiavun antamiseksi? Jos kyllä, antakaa lisätietoa.

	[E009] Ryhtyikö työnantaja työtapaturman jälkeen asianmukaisiin toimiin ensiavun antamiseksi? Jos kyllä, antakaa lisätietoa.
Kysymyksen täsmennys	(en) sample text
Vastaus	Kyllä (lisätietoa seuraavassa kentässä)
Vastauksen täsmennys	(en) sample text

[E010] Käyttivätkö kyseiset työntekijät henkilösuojaimeja ennen työtapaturmaa? Jos kyllä, antakaa lisätietoa.

	[E010] Käyttivätkö kyseiset työntekijät henkilösuojaimeja ennen työtapaturmaa? Jos kyllä, antakaa lisätietoa.
Kysymyksen täsmennys	(en) sample text
Vastaus	Kyllä (lisätietoa seuraavassa kentässä)
Vastauksen täsmennys	(en) sample text

[E011] Pidettiinkö koneita ja laitteita ennen työtapaturmaa niin hyvässä kunnossa, että niiden käyttö ei vaarantanut työntekijöiden terveyttä tai turvallisuutta? Jos kyllä, antakaa lisätietoa.

	[E011] Pidettiinkö koneita ja laitteita ennen työtapaturmaa niin hyvässä kunnossa, että niiden käyttö ei vaarantanut työntekijöiden terveyttä tai turvallisuutta? Jos kyllä, antakaa lisätietoa.
Kysymyksen täsmennys	(en) sample text
Vastaus	Kyllä (lisätietoa seuraavassa kentässä)
Vastauksen täsmennys	(en) sample text

[E012] Oliko työnantajalle ilmoitettu ennen työtapaturmaa työhön liittyvistä työterveys- ja turvallisuusongelmista? Jos kyllä, antakaa lisätietoa.

	[E012] Oliko työnantajalle ilmoitettu ennen työtapaturmaa työhön liittyvistä työterveys- ja turvallisuusongelmista? Jos kyllä, antakaa lisätietoa.
Kysymyksen täsmennys	(en) sample text
Vastaus	Kyllä (lisätietoa seuraavassa kentässä)
Vastauksen täsmennys	(en) sample text

Hallinnointitiedot

Lomake	PW – Terveys- ja turvallisuusasioita koskeva tietopyyntö
Hallinnointitapa	Request
Numero	26805
Tila	Hyväksytty
Versio	1
Viimeisin päivitys	21/05/2021 13:26 CEST

History

History Item	Version: 1 Action: Pyyntöä muokattu Old status: Hyväksytty New status: Hyväksytty Modified by: USER training Date: 21/05/2021 13:26 CEST
History Item	Version: 1 Action: Pyyntö hyväksytty Old status: Odottaa hyväksyntää New status: Hyväksytty Modified by: USER training Date: 21/05/2021 13:24 CEST
History Item	Version: 1 Action: Pyyntö lähetetty Old status: Luonnos New status: Odottaa hyväksyntää Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 13:10 CEST
History Item	Version: 1 Action: Pyyntö tallennettu Old status: Alkuperäinen tila New status: Luonnos Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 13:09 CEST

Link

Link Item	Repository Name: PW – Terveys- ja turvallisuusasioita koskeva tietopyyntö Entry Number: 26778 Link Type: Kopioitu toisesta pyynnöstä Linked By: IMI System Date: 21/05/2021 13:10 CEST
-----------	--

Requesting Authority

Viranomaisen nimi	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Viranomaisen epävirallinen nimi	IMI System
Maa	EU
Osoite	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Puhelin	+ +32 229 55470
Faksi	+ +32 229 68867
Sähköposti	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Requesting Coordinator

Viranomaisen nimi	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Viranomaisen epävirallinen nimi	IMI System
Maa	EU
Osoite	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Puhelin	+ +32 229 55470
Faksi	+ +32 229 68867
Sähköposti	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Responding Authority

Viranomaisen nimi	Training authority Training authority Training authority
Viranomaisen epävirallinen nimi	
Maa	EU
Osoite	street and number 1234 town
Puhelin	+3212345678
Faksi	
Sähköposti	training@ec.imi