



IMI REPORT

Azonosító: 26805.1

PW - Munkavállalók kiküldetése - egészséggel és biztonsággal kapcsolatos információkérés

Munkavállalók kiküldésével kapcsolatos információkérés

	Munkavállalók kiküldésével kapcsolatos információkérés
A kéreस्कüldés indoklása	egészségvédelmi és biztonsági intézkedésekkel kapcsolatos információk munkahelyi balesettel kapcsolatos információk

Dátumok

	A 2014/67/EU irányelv 6. cikke (6) bekezdésének b) pontja értelmében az információ kérést 25 munkanapon (azaz 35 naptári napon) belül meg kell megválaszolni, de a felek ennél rövidebb határidőben is megállapodnak egymással.
A kérést ennyi naptári napon belül kell megválaszolni	9
A kérést ennyi naptári napon belül fogja a címzett megválaszolni	9
Küldés dátuma	21/05/2021
Elfogadás dátuma	21/05/2021
Határidő	30/05/2021

A szolgáltató adatai

A szolgáltató típusa	Személy
Utónév	sample text
Vezetéknév	sample text
Állampolgárság	Ausztria
Születési hely	Ismert
Születési hely szerinti ország	Ausztria
Település	sample text
Születési idő	Ismert
Dátum	02/05/2021

Szolgáltatási ágazat

Szolgáltatási tevékenységek	Számveteli, könyvvizsgálói és adózással kapcsolatos szolgáltatások Közigazgatási szolgáltatások Közigazgatási, honvédelmi és társadalombiztosítási szolgáltatások Felnőtt- és egyéb oktatási szolgáltatások
A szolgáltatási ágazat(ok) NACE-kódja(i)	sample text

Cím

A szolgáltató címe	Ismert
A cím típusa	Levelezési cím

Utca és házszám	sample text
Település	sample text
Irányítószám	sample text
Ország	Ausztria
Régió	Burgenland

Elérhetőségi adatok

E-mail-cím	sample@text.imi
Telefonszám	+1234567

Azonosító adatok

Adóazonosító/Héaazonosító/Áfaazonosító szám	Ismert
Adó/Héa/Áfa	sample text
Egyéb azonosító	Rendelkezésre áll
Kereskedelmi nyilvántartás / cégnyilvántartás	sample text
Szakmai nyilvántartási szám	sample text
Társadalombiztosítási azonosító	sample text
Egyéb nyilvántartási szám	sample text

Jogi képviselő

A jogi képviselő adatai	Rendelkezésre áll
Utónév	sample text
Vezetéknév	sample text
Cím	Ismert
Utca és házszám	sample text
Település	sample text
Irányítószám	sample text
Ország	Ausztria
Régió	
E-mail-cím	sample@text.imi
Telefonszám	+12345678

További információk

További információk a szolgáltatóról	(en) sample text
--------------------------------------	------------------

Kiküldött munkavállalókkal kapcsolatos információk

A kért információk egyes kiküldött munkavállalókra vonatkoznak-e?	Igen
A kiküldött munkavállalók adatai	táblázatban megadva

A kiküldött munkavállaló(k) adatai - 1

Utónév	sample text
Vezetéknév	sample text

Születési hely szerinti ország	Ausztria
Születési hely (település)	sample text
Születési idő	Ismert
Dátum	02/05/2021
Állampolgárság	osztrák
Társadalombiztosítási azonosító	sample text
Útlevel/Személyi igazolvány adatai	Rendelkezésre áll
Személyazonosító okmány típusa	Személyazonosító igazolvány
Szám	sample text
Kibocsátás dátuma	02/05/2021
Lejárat dátuma	02/05/2021
Szakma	(en) sample text
A kiküldött munkavállaló címe	Rendelkezésre áll
A cím típusa	Levelezési cím
Ország	Ausztria
Régió/Körzet	(en) sample text
Település	sample text
Irányítószám	sample text
Utca és házszám	sample text
A kiküldött munkavállaló e-mail-címe	sample@text.imi

Balesettel kapcsolatos információk

Ez a kérés egy bizonyos munkahelyi balesetre vonatkozik-e?	Igen
--	------

A baleset adatai

A baleset napja (ha ismert)	02/05/2021
A baleset helyszíne (ha ismert)	(en) sample text
Az ismert tények részletes ismertetése	(en) sample text

[E001] Az érintett munkavállalók részesültek-e a munkahelyhez vagy a munkakörhöz kapcsolódóan egészségvédelmi és biztonsági képzésben?

	[E001] Az érintett munkavállalók részesültek-e a munkahelyhez vagy a munkakörhöz kapcsolódóan egészségvédelmi és biztonsági képzésben?
A kérdés részletei	(en) sample text
Válasz	Igen
	[E001.1] Mi volt a képzés tartalma?
Válasz	(en) sample text
	[E001.2] Mi volt a képzés időtartama?
Válasz	(en) sample text
	[E001.3] Mikor került sor a képzésre?
Válasz	
	[E001.4] Milyen esemény kapcsán került sor a képzésre (pl. munkába állás, munkahelyváltás vagy munkakör-változtatás, új berendezések, munkaeszközök vagy technológiák bevezetése)?
Válasz	

	[E001.5] Ki tartotta a képzést a munkavállalók számára?
Válasz	
	[E001.6] Milyen szakmai háttérrel rendelkezett a képzést tartó személy?
Válasz	
	[E001.7] Készült-e felvétel a képzésről vagy volt-e más módon dokumentálva?
Válasz	
Részletes válasz	

[E002] Az érintett munkavállalók átestek-e olyan üzemorvosi vizsgálaton, amelyet a munkáltató biztosított?

	[E002] Az érintett munkavállalók átestek-e olyan üzemorvosi vizsgálaton, amelyet a munkáltató biztosított?
A kérdés részletei	(en) sample text
Válasz	Igen
	[E002.1] Az üzemorvosi vizsgálat az adott munkaköröknek megfelelő egészségügyi és biztonsági kockázatokat vette-e alapul?
Válasz	Igen
Részletes válasz	(en) sample text
	[E002.2] Szerepel-e az érintett munkavállalók által betöltött munkakörök vagy a munka során végzett tevékenységek kapcsán korlátozás vagy tilalom az orvosi jelentésekben?
Válasz	Igen
Részletes válasz	(en) sample text
	[E002.3] Mikor került sor az üzemorvosi vizsgálatokra?
Válasz	(en) sample text
	[E002.4] Milyen esemény kapcsán került sor az üzemorvosi vizsgálatokra (pl. új kockázati tényezőknek való kezdeti vagy időszakos kitettség)?
Válasz	(en) sample text
	[E002.5] Ki végezte az üzemorvosi vizsgálatokat?
Válasz	(en) sample text
	[E002.6] Milyen minőségben végezte az adott személy az üzemorvosi vizsgálatokat?
Válasz	(en) sample text

[E003] Felmérte-e a munkáltató az adott munkahellyel vagy munkakörrel összefüggő kockázatokat?

	[E003] Felmérte-e a munkáltató az adott munkahellyel vagy munkakörrel összefüggő kockázatokat?
A kérdés részletei	(en) sample text
Válasz	Igen
	[E003.1] A kockázatértékelés az érintett munkavállalók munkakörének megfelelő egészségügyi és biztonsági kockázatokat vette-e alapul?
Válasz	Igen
Részletes válasz	(en) sample text
	[E003.2] Mikor került sor a kockázatértékelésre?
Válasz	(en) sample text
	[E003.3] Ki végezte a kockázatértékelést?
Válasz	(en) sample text
	[E003.4] Milyen minőségben végezte az adott személy a kockázatértékelést?
Válasz	(en) sample text

	[E003.5] A kockázatértékelés kitért-e a biztonsági aspektusokra?
Válasz	Igen
Részletes válasz	(en) sample text
	[E003.6] A kockázatértékelés vizsgált-e fizikai tényezőket (pl. zaj, rezgés, hőmérsékleti kockázatok)?
Válasz	Igen
Részletes válasz	(en) sample text
	[E003.7] A kockázatértékelésnek része volt-e a veszélyes (vegyi vagy biológiai eredetű) anyagok vizsgálata?
Válasz	Igen
Részletes válasz	(en) sample text
	[E003.8] A kockázatértékelés kitért-e az ergonómiai aspektusokra?
Válasz	Igen
Részletes válasz	(en) sample text
	[E003.9] A kockázatértékelés kitért-e a pszichoszociális aspektusokra?
Válasz	Igen
Részletes válasz	(en) sample text

[E004] Tud-e nyilatkozni a munkahelyi baleset körülményeiről?

	[E004] Tud-e nyilatkozni a munkahelyi baleset körülményeiről?
A kérdés részletei	(en) sample text
Válasz	Igen
	[E004.1] Meg tudja adni a munkahelyi baleset dátumát?
Válasz	Igen
A baleset napja	18/05/2021
	[E004.2] Meg tudja nevezni a munkahelyi balesetet szenvedett munkavállaló(ka)t?
Válasz	(en) sample text
	[E004.3] Meg tudja mondani, hogy milyen sérüléseket szenvedtek az érintettek?
Válasz	(en) sample text
	[E004.4] Meg tud nevezni olyan személyeket, akik tanúi voltak a balesetnek?
Válasz	(en) sample text

[E005] A munkáltató vett-e fel jegyzőkönyvet a munkahelyi balesetről a származási ország illetékes hatósága számára? Kérjük, adja meg a részleteket.

	[E005] A munkáltató vett-e fel jegyzőkönyvet a munkahelyi balesetről a származási ország illetékes hatósága számára? Kérjük, adja meg a részleteket.
A kérdés részletei	(en) sample text
Válasz	Igen/Van - a részleteket lásd az alábbi szövegmezőben
Részletes válasz	(en) sample text

[E006] A kockázatértékelési vagy -megelőzési terv kitért-e a munkakörülményekre a kérdéses balesettel összefüggésben? Kérjük, adja meg a részleteket.

	[E006] A kockázatértékelési vagy -megelőzési terv kitért-e a munkakörülményekre a kérdéses balesettel összefüggésben? Kérjük, adja meg a részleteket.
A kérdés részletei	(en) sample text
Válasz	Igen/Van - a részleteket lásd az alábbi szövegmezőben

Részletes válasz	(en) sample text
------------------	------------------

[E007] Az érintett munkáltató gondoskodott-e arról, hogy a külső vállalkozások és/vagy telephelyek munkavállalói közérthető formában megkapjanak minden szükséges információt a külső vállalkozásban, illetve a telephelyen folytatott tevékenység ideje alatt az egészséget és a biztonságot érintő kockázatokkal kapcsolatban? Kérjük, adja meg a részleteket.

	[E007] Az érintett munkáltató gondoskodott-e arról, hogy a külső vállalkozások és/vagy telephelyek munkavállalói közérthető formában megkapjanak minden szükséges információt a külső vállalkozásban, illetve a telephelyen folytatott tevékenység ideje alatt az egészséget és a biztonságot érintő kockázatokkal kapcsolatban? Kérjük, adja meg a részleteket.
A kérdés részletei	(en) sample text
Válasz	Igen/Van - a részleteket lásd az alábbi szövegmezőben
Részletes válasz	(en) sample text

[E008] A balesetben érintett vállalkozások hoztak-e összehangolt intézkedéseket? Kérjük, adja meg a részleteket.

	[E008] A balesetben érintett vállalkozások hoztak-e összehangolt intézkedéseket? Kérjük, adja meg a részleteket.
A kérdés részletei	(en) sample text
Válasz	Igen/Van - a részleteket lásd az alábbi szövegmezőben
Részletes válasz	(en) sample text

[E009] A munkáltató a balesetet követően megtette-e a szükséges intézkedéseket az elsősegélynyújtáshoz? Kérjük, adja meg a részleteket.

	[E009] A munkáltató a balesetet követően megtette-e a szükséges intézkedéseket az elsősegélynyújtáshoz? Kérjük, adja meg a részleteket.
A kérdés részletei	(en) sample text
Válasz	Igen/Van - a részleteket lásd az alábbi szövegmezőben
Részletes válasz	(en) sample text

[E010] Az érintett munkavállalók fel voltak-e szerelve egyéni védőeszközökkel a baleset előtt? Kérjük, adja meg a részleteket.

	[E010] Az érintett munkavállalók fel voltak-e szerelve egyéni védőeszközökkel a baleset előtt? Kérjük, adja meg a részleteket.
A kérdés részletei	(en) sample text
Válasz	Igen/Van - a részleteket lásd az alábbi szövegmezőben
Részletes válasz	(en) sample text

[E011] A balesetet megelőzően a gépek és berendezések jó műszaki állapotban voltak-e, hogy a használat során ne veszélyeztessék a munkavállalók biztonságát és egészségét? Kérjük, adja meg a részleteket.

	[E011] A balesetet megelőzően a gépek és berendezések jó műszaki állapotban voltak-e, hogy a használat során ne veszélyeztessék a munkavállalók biztonságát és egészségét? Kérjük, adja meg a részleteket.
A kérdés részletei	(en) sample text
Válasz	Igen/Van - a részleteket lásd az alábbi szövegmezőben
Részletes válasz	(en) sample text

[E012] A balesetet megelőzően kapott-e figyelmeztetést a munkáltató olyan munkavédelmi vagy biztonsági eseményekről, amelyek a balesethez kapcsolhatók? Kérjük, adja meg a részleteket.

	[E012] A balesetet megelőzően kapott-e figyelmeztetést a munkáltató olyan munkavédelmi vagy biztonsági eseményekről, amelyek a balesetnek kapcsolhatók? Kérjük, adja meg a részleteket.
A kérdés részletei	(en) sample text
Válasz	Igen/Van - a részleteket lásd az alábbi szövegmezőben
Részletes válasz	(en) sample text

Ügykezeltési információk

Űrlap	PW - Munkavállalók kiküldetése - egészséggel és biztonsággal kapcsolatos információkérés
Ügykezeltési típusa	Request
Azonosító	26805
Státusz	Elfogadva
Verzió	1
Legutóbbi frissítés	21/05/2021 13:26 CEST

History

History Item	Version: 1 Action: Kérés szerkesztve Old status: Elfogadva New status: Elfogadva Modified by: USER training Date: 21/05/2021 13:26 CEST
History Item	Version: 1 Action: Kérés elfogadva Old status: Elfogadásra vár New status: Elfogadva Modified by: USER training Date: 21/05/2021 13:24 CEST
History Item	Version: 1 Action: Kérés elküldve Old status: Tervezet New status: Elfogadásra vár Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 13:10 CEST
History Item	Version: 1 Action: Kérés mentve Old status: Kiindulási állapot New status: Tervezet Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 13:09 CEST

Link

Link Item	Repository Name: PW - Munkavállalók kiküldetése - egészséggel és biztonsággal kapcsolatos információkérés Entry Number: 26778 Link Type: Másolat - Eredetihez kapcsolva Linked By: IMI System Date: 21/05/2021 13:10 CEST
-----------	---

Requesting Authority

Hatóság neve	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Hatóság rövid megnevezése	IMI System
Ország	EU
Cím	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Telefonszám:	+ +32 229 55470

Faxszám	+ +32 229 68867
E-mail cím	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Requesting Coordinator

Hatóság neve	European Commission Commission européenne Europäische Kommission
Hatóság rövid megnevezése	IMI System
Ország	EU
Cím	Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles
Telefonszám:	+ +32 229 55470
Faxszám	+ +32 229 68867
E-mail cím	IMI-Helpdesk@ec.europa.eu

Responding Authority

Hatóság neve	Training authority Training authority Training authority
Hatóság rövid megnevezése	
Ország	EU
Cím	street and number 1234 town
Telefonszám:	+3212345678
Faxszám	
E-mail cím	training@ec.imi