

## **PRAVILNIK**

### **O EVIDENCIJAMA U OBLASTI BEZBEDNOSTI I ZDRAVLJA NA RADU**

("Sl. glasnik RS", br. 62/2007)

#### **Sadržina pravilnika**

##### **Član 1**

Ovim pravilnikom propisuje se način vođenja evidencija u oblasti bezbednosti i zdravlja na radu koje je dužan da vodi i čuva poslodavac (u daljem tekstu: evidencije), i to evidencije o:

- 1) radnim mestima sa povećanim rizikom;
- 2) zaposlenima raspoređenim na radna mesta sa povećanim rizikom i lekarskim pregledima zaposlenih raspoređenih na ta radna mesta;
- 3) povredama na radu, profesionalnim oboljenjima i bolestima u vezi sa radom;
- 4) zaposlenima osposobljenim za bezbedan i zdrav rad;
- 5) opasnim materijama koje koristi u toku rada;
- 6) izvršenim ispitivanjima radne okoline;
- 7) izvršenim pregledima i ispitivanjima opreme za rad i sredstava i opreme za ličnu zaštitu na radu;
- 8) prijavama smrtnih, kolektivnih i teških povreda na radu, povreda na radu zbog kojih zaposleni nije sposoban za rad više od tri uzastopna radna dana, profesionalnih oboljenja odnosno oboljenja u vezi sa radom zaposlenog i opasnih pojava koje bi mogle da ugroze bezbednost i zdravlje zaposlenih.

##### **Obrasci**

##### **Član 2**

Poslodavac je dužan da evidencije vodi na propisanim obrascima (obraci 1-14), koji su odštampani uz ovaj pravilnik i čine njegov sastavni deo.

Obrascе popunjava i potpisuje lice za bezbednost i zdravlje na radu, a overava poslodavac.

## Evidencija o radnim mestima sa povećanim rizikom

### Član 3

Evidencija o radnim mestima sa povećanim rizikom vodi se na Obrascu 1 u koji se unose podaci, i to:

- 1) poslovno ime ili firma radnje poslodavca, adresa sedišta poslodavca i PIB poslodavca;
- 2) naziv radnog mesta sa povećanim rizikom koje je utvrđeno aktom o proceni rizika;
- 3) broj zaposlenih na tom radnom mestu;
- 4) šifra opasnosti, odnosno štetnosti na osnovu kojih je utvrđeno radno mesto sa povećanim rizikom;
- 5) napomena o specifičnim karakteristikama utvrđenih opasnosti, odnosno štetnosti i radnim postupcima u kojima se pojavljuju.

Šifre opasnosti i štetnosti jesu:

- 01 - nedovoljna bezbednost zbog rotirajućih ili pokretnih delova;
- 02 - slobodno kretanje delova ili materijala koji mogu naneti povredu zaposlenom;
- 03 - unutrašnji transport i kretanje radnih mašina ili vozila, kao i pomeranja određene opreme za rad;
- 04 - korišćenje opasnih sredstava za rad, koja mogu proizvesti eksplozije ili požar;
- 05 - nemogućnost ili ograničenost pravovremenog uklanjanja sa mesta rada, izloženost zatvaranju, mehaničkom udaru, poklapanju, i sl.;
- 06 - drugi faktori koji mogu da se pojave kao mehanički izvori opasnosti;
- 07 - opasne površine (podovi i sve vrste gazišta, površine sa kojima zaposleni dolazi u dodir, a koje imaju oštre ivice - rubove, šiljke, grube površine, izbočene delove, i sl.);
- 08 - rad na visini ili u dubini, u smislu propisa o bezbednosti i zdravlju na radu;
- 09 - rad u skućenom, ograničenom ili opasnom prostoru (između dva ili više fiksiranih delova, između pokretnih delova ili vozila, rad u zatvorenom prostoru koji je nedovoljno osvetljen ili provetravan, i sl.);
- 10 - mogućnost klizanja ili spoticanja (mokre ili klizave površine);
- 11 - fizička nestabilnost radnog mesta;
- 12 - moguće posledice ili smetnje usled obavezne upotrebe sredstava ili opreme za ličnu zaštitu na radu;

- 13 - uticaji usled obavljanja procesa rada korišćenjem neodgovarajućih ili neprilagođenih metoda rada;
- 14 - druge opasnosti koje se mogu pojaviti u vezi sa karakteristikama radnog mesta i načinom rada (korišćenje sredstava i opreme za ličnu zaštitu na radu koja opterećuju zaposlenog, i sl.);
- 15 - opasnost od direktnog dodira sa delovima električne instalacije i opreme pod naponom;
- 16 - opasnost od indirektnog dodira;
- 17 - opasnost od toplotnog dejstva koje razvijaju električna oprema i instalacije (pregrevanje, požar, eksplozija, električni luk ili varničenje, i dr.);
- 18 - opasnosti usled udara groma i posledica atmosferskog pražnjenja;
- 19 - opasnost od štetnog uticaja elektrostatičkog naelektrisanja;
- 20 - druge opasnosti koje se mogu pojaviti u vezi sa korišćenjem električne energije;
- 21 - hemijske štetnosti, prašina i dimovi (udisanje, gušenje, unošenje u organizam, prodor u telo kroz kožu, opekotine, trovanje, i sl.);
- 22 - fizičke štetnosti (buka i vibracije);
- 23 - biološke štetnosti (infekcije, izlaganje mikroorganizmima i alergenima);
- 24 - štetni uticaji mikroklimе (visoka ili niska temperatura, vlažnost i brzina strujanja vazduha);
- 25 - neodgovarajuća - nedovoljna osvetljenost;
- 26 - štetni uticaji zračenja (toplotnog, jonizujućeg ili nejonizujućeg, laserskog, ultrazvučnog);
- 27 - štetni klimatski uticaji (rad na otvorenom);
- 28 - štetnosti koje nastaju korišćenjem opasnih materija u proizvodnji, transportu, pakovanju, skladištenju ili uništavanju;
- 29 - druge štetnosti koje se pojavljuju u radnom procesu, a koje mogu da budu uzrok povrede na radu zaposlenog, profesionalnog oboljenja ili oboljenja u vezi sa radom;
- 30 - naponi ili telesna naprezanja (ručno prenošenje tereta, guranje ili vučenje tereta, razne dugotrajne povećane telesne aktivnosti i sl.);
- 31 - nefiziološki položaj tela (dugotrajno stajanje, sedenje, čučanje, klečanje i sl.);
- 32 - naponi pri obavljanju određenih poslova koji prouzrokuju psihološka opterećenja (stres, monotonija i sl.);

33 - odgovornost u primanju i prenošenju informacija, korišćenje odgovarajućeg znanja i sposobnosti, odgovornost u pravilima ponašanja, odgovornost za brze izmene radnih procedura, intenzitet u radu, prostorna uslovljenost radnog mesta, konfliktne situacije, rad sa strankama i novcem, nedovoljna motivacija za rad, odgovornost u rukovođenju, i sl.;

34 - štetnosti vezane za organizaciju rada, kao što su: rad duži od punog radnog vremena (prekovremeni rad), rad u smenama, skraćeno radno vreme, rad noću, pripravnost za slučaj intervencija, i sl.;

35 - štetnosti koje prouzrokuju druga lica (nasilje prema licima koja rade na šalterima, lica na obezbeđenju, i sl.);

36 - rad sa životinjama;

37 - rad u atmosferi sa visokim ili niskim pritiskom;

38 - rad u blizini vode ili ispod površine vode;

39 - ostale opasnosti, odnosno štetnosti.

**Evidencija o zaposlenima raspoređenim na radna mesta sa povećanim rizikom i  
lekarskim pregledima zaposlenih raspoređenih na ta radna mesta**

**Član 4**

Evidencija o zaposlenima raspoređenim na radna mesta sa povećanim rizikom i lekarskim pregledima zaposlenih raspoređenih na ta radna mesta vodi se na Obrascu 2 u koji se unose podaci, i to:

- 1) poslovno ime ili firma radnje poslodavca, adresa sedišta poslodavca i PIB poslodavca;
- 2) ime i prezime zaposlenog koji radi na radnom mestu sa povećanim rizikom;
- 3) naziv radnog mesta sa povećanim rizikom;
- 4) interval vršenja periodičnih lekarskih pregleda izražen u mesecima;
- 5) datumi izvršenih prethodnih i periodičnih lekarskih pregleda zaposlenog;
- 6) datum kada treba da se izvrši sledeći lekarski pregled zaposlenog;
- 7) broj lekarskog izveštaja;
- 8) ocena zdravstvene sposobnosti;
- 9) preduzete mere (raspoređen na drugo radno mesto - poslove).

**Evidencija o povredama na radu**

**Član 5**

Evidencija o povredama na radu vodi se na Obrascu 3 u koji se unose podaci, i to:

- 1) poslovno ime ili firma radnje poslodavca, adresa sedišta poslodavca i PIB poslodavca;
- 2) ime i prezime povređenog;
- 3) vreme nastanka povrede na radu (datum, dan u sedmici, čas);
- 4) radno mesto na kome se povreda dogodila;
- 5) vrsta povrede (pojedinačna ili kolektivna);
- 6) ocena težine povrede (laka, teška, smrtna povreda na radu, odnosno povreda na radu zbog koje zaposleni nije sposoban za rad više od tri uzastopna radna dana);
- 7) izvor povrede na radu - materijalni uzročnik (međunarodna šifra);
- 8) uzrok povrede na radu - način povređivanja (međunarodna šifra).

### **Evidencija o profesionalnim oboljenjima**

#### **Član 6**

Evidencija o profesionalnim oboljenjima vodi se na Obrascu 4 u koji se unose podaci, i to:

- 1) poslovno ime ili firma radnje poslodavca, adresa sedišta poslodavca i PIB poslodavca;
- 2) ime i prezime obolelog od profesionalnog oboljenja;
- 3) naziv radnog mesta na kome je oboleli od profesionalnog oboljenja radio kada je utvrđeno profesionalno oboljenje;
- 4) dijagnoza i međunarodna šifra profesionalnog oboljenja;
- 5) naziv zdravstvene ustanove koja je izvršila pregled obolelog od profesionalnog oboljenja;
- 6) stepen telesnog oštećenja;
- 7) preostala radna sposobnost obolelog od profesionalnog oboljenja za dalji rad.

### **Evidencija o bolestima u vezi sa radom**

#### **Član 7**

Evidencija o bolestima u vezi sa radom vodi se na Obrascu 5 u koji se unose podaci, i to:

- 1) poslovno ime ili firma radnje poslodavca, adresa sedišta poslodavca i PIB poslodavca;
- 2) ime i prezime obolelog;
- 3) naziv radnog mesta na kome je oboleli radio kada je utvrđeno oboljenje u vezi sa radom;
- 4) dijagnoza i međunarodna šifra oboljenja u vezi sa radom;
- 5) naziv zdravstvene ustanove koja je izvršila pregled obolelog;
- 6) stepen telesnog oštećenja;
- 7) preostala radna sposobnost obolelog za dalji rad.

### **Evidencija o zaposlenima osposobljenim za bezbedan i zdrav rad**

#### **Član 8**

Evidencija o zaposlenima osposobljenim za bezbedan i zdrav rad vodi se na Obrascu 6 u koji se unose podaci, i to:

- 1) poslovno ime ili firma radnje poslodavca, adresa sedišta poslodavca i PIB poslodavca;
- 2) ime i prezime zaposlenog koji je osposobljen za bezbedan i zdrav rad;
- 3) naziv radnog mesta;
- 4) opis poslova na tom radnom mestu;
- 5) slučaj, odnosno razlog izvršenog osposobljavanja zaposlenog za bezbedan i zdrav rad;
- 6) datum teorijskog i praktičnog osposobljavanja za bezbedan i zdrav rad;
- 7) datum teorijske i praktične provere osposobljenosti za bezbedan i zdrav rad;
- 8) rizici sa kojima je zaposleni upoznat prilikom osposobljavanja za bezbedan i zdrav rad;
- 9) konkretne mere za bezbedan i zdrav rad na tom radnom mestu;
- 10) obaveštenja, uputstva ili instrukcije sa kojima je zaposleni upoznat radi obavljanja procesa rada na bezbedan način.

Slučaj, odnosno razlog izvršenog osposobljavanja zaposlenog za bezbedan i zdrav rad unosi se upisivanjem šifre, i to:

- 01 - prilikom zasnivanja radnog odnosa;

- 02 - usled premeštaja na druge poslove;
  - 03 - prilikom uvođenja nove tehnologije;
  - 04 - prilikom uvođenja novih sredstava za rad;
  - 05 - prilikom promene procesa rada;
  - 06 - ako poslodavac odredi zaposlenom da istovremeno obavlja poslove na dva ili više radnih mesta;
  - 07 - ako kod poslodavca (na osnovu ugovora, sporazuma ili po bilo kom drugom osnovu) rad obavljaju zaposleni kod drugog poslodavca;
  - 08 - usled periodične provere osposobljenosti zaposlenih koji rade na radnim mestima sa povećanim rizikom.
- Popunjen, potpisan i overen Obrazac 6. potpisuje i zaposleni koji je osposobljen za bezbedan i zdrav rad.

### **Evidencija o opasnim materijama koje se koriste u toku rada**

#### **Član 9**

Evidencija o opasnim materijama koje se koriste u toku rada vodi se na Obrascu 7 u koji se unose podaci, i to:

- 1) poslovno ime ili firma radnje poslodavca, adresa sedišta poslodavca i PIB poslodavca;
- 2) naziv radnog mesta na kojem se koriste opasne materije;
- 3) naziv opasne materije koja se koristi u toku rada na tom radnom mestu;
- 4) hemijsko ime opasne materije;
- 5) oznaka opasnosti - brojučana oznaka opasne materije (UN, ADR ili RID broj);
- 6) klasa opasne materije;
- 7) način upotrebe, odnosno korišćenja u toku rada;
- 8) dnevna količina opasne materije koja se koristi na tom radnom mestu;
- 9) napomena.

### **Evidencija o izvršenim ispitivanjima radne okoline**

#### **Član 10**

Evidencija o izvršenim ispitivanjima radne okoline vodi se na Obrascu 8 u koji se unose podaci, i to:

- 1) poslovno ime ili firma radnje poslodavca, adresa sedišta poslodavca i PIB poslodavca;
- 2) ispitivani parametri radne okoline (hemijske, biološke i fizičke štetnosti - osim jonizujućih zračenja, mikroklima i osvetljenost);
- 3) broj stručnog nalaza ili izveštaja;
- 4) datum ispitivanja;
- 5) datum sledećeg ispitivanja;
- 6) napomena.

### **Evidencija o izvršenim pregledima i ispitivanjima opreme za rad**

#### **Član 11**

Evidencija o izvršenim pregledima i ispitivanjima opreme za rad vodi se na Obrascu 9 u koji se unose podaci, i to:

- 1) poslovno ime ili firma radnje poslodavca, adresa sedišta poslodavca i PIB poslodavca;
- 2) podaci o opremi za rad čiji je pregled, odnosno ispitivanje izvršeno (vrsta, fabrički broj, godina proizvodnje, lokacija i namena);
- 3) broj stručnog nalaza;
- 4) datum pregleda, odnosno ispitivanja;
- 5) datum sledećeg pregleda, odnosno ispitivanja;
- 6) napomena.

### **Evidencija o izvršenim pregledima i ispitivanjima sredstava i opreme za ličnu zaštitu na radu**

#### **Član 12**

Evidencija o izvršenim pregledima i ispitivanjima sredstava i opreme za ličnu zaštitu na radu vodi se na Obrascu 10 u koji se unose podaci, i to:

- 1) poslovno ime ili firma radnje poslodavca, adresa sedišta poslodavca i PIB poslodavca;
- 2) podaci o sredstvu i opremi za ličnu zaštitu na radu čiji je pregled, odnosno ispitivanje izvršeno (vrsta, fabrički broj, godina proizvodnje, i dr.);
- 3) datum pregleda, odnosno ispitivanja;
- 4) datum sledećeg pregleda, odnosno ispitivanja;



- 5) potpis lica koje je izvršilo pregled, odnosno ispitivanje;
- 6) napomena.

**Evidencija o prijavama smrtnih, kolektivnih i teških povreda na radu, kao i povreda na radu zbog kojih zaposleni nije sposoban za rad više od tri uzastopna radna dana**

**Član 13**

Evidencija o prijavama smrtnih, kolektivnih i teških povreda na radu, kao i povreda na radu zbog kojih zaposleni nije sposoban za rad više od tri uzastopna radna dana vodi se na Obrascu 11 u koji se unose podaci, i to:

- 1) poslovno ime ili firma radnje poslodavca, adresa sedišta poslodavca i PIB poslodavca;
- 2) povreda na radu koja je prijavljena nadležnoj inspekciji rada i nadležnom organu za unutrašnje poslove (redni broj iz Obrasca 3);
- 3) datum podnošenja prijave;
- 4) način podnošenja prijave (usmeno - pismeno);
- 5) sedište mesno nadležnog organa kome je prijava podneta;
- 6) ime i prezime lica u nadležnom organu koje je prijavu primilo;
- 7) napomena.

**Evidencija o prijavama profesionalnih oboljenja**

**Član 14**

Evidencija o prijavama profesionalnih oboljenja vodi se na Obrascu 12 u koji se unose podaci, i to:

- 1) poslovno ime ili firma radnje poslodavca, adresa sedišta poslodavca i PIB poslodavca;
- 2) profesionalno oboljenje koje je prijavljeno nadležnoj inspekciji rada (redni broj iz Obrasca 4);
- 3) datum podnošenja prijave;
- 4) način podnošenja prijave (usmeno - pismeno);
- 5) sedište mesno nadležnog organa kome je prijava podneta;
- 6) ime i prezime lica u nadležnom organu koje je prijavu primilo;
- 7) napomena.

## **Evidencija o prijavama bolesti u vezi sa radom**

### **Član 15**

Evidencija o prijavama bolesti u vezi sa radom vodi se na Obrascu 13 u koji se unose podaci, i to:

- 1) poslovno ime ili firma radnje poslodavca, adresa sedišta poslodavca i PIB poslodavca;
- 2) bolest u vezi sa radom koja je prijavljena nadležnoj inspekciji rada (redni broj iz Obrasca 5);
- 3) datum podnošenja prijave;
- 4) način podnošenja prijave (usmeno - pismeno);
- 5) sedište mesno nadležnog organa kome je prijava podneta;
- 6) ime i prezime lica u nadležnom organu koje je prijavu primilo;
- 7) napomena.

## **Evidencija o prijavama opasnih pojava koje bi mogle da ugroze bezbednost i zdravlje zaposlenih**

### **Član 16**

Evidencija o prijavama opasnih pojava koje bi mogle da ugroze bezbednost i zdravlje zaposlenih vodi se na Obrascu 14 u koji se unose podaci, i to:

- 1) poslovno ime ili firma radnje poslodavca, adresa sedišta poslodavca i PIB poslodavca;
- 2) opis opasne pojave koja je prijavljena nadležnoj inspekciji rada i nadležnom organu za unutrašnje poslove;
- 3) datum podnošenja prijave;
- 4) način podnošenja prijave (usmeno - pismeno);
- 5) sedište mesno nadležnog organa kome je prijava podneta;
- 6) ime i prezime lica u nadležnom organu koje je prijavu primilo;
- 7) napomena.

## **Čuvanje evidencija**

### **Član 17**

Poslodavac je dužan da čuva evidencije, odnosno obrasce, i to:

- 1) obrasce br. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 11, 12, 13 i 14 - 40 godina;
- 2) obrasce br. 8, 9 i 10 - šest godina od dana prestanka važenja stručnog nalaza, odnosno izveštaja;
- 3) obrazac broj 7 - tri godine od dana prestanka korišćenja opasne materije.

### **Član 18**

Pod međunarodnom šifrom (izvora povrede na radu, uzroka povrede na radu, profesionalnog oboljenja i oboljenja u vezi sa radom), koja se unosi u obrasce br. 3, 4. i 5. ovog pravilnika, podrazumeva se šifra utvrđena važećom međunarodnom klasifikacijom bolesti (MKB) - koju je utvrdila Svetska zdravstvena organizacija.

### **Prestanak važenja ranijeg pravilnika**

### **Član 19**

Danom stupanja na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik o vođenju evidencija iz zaštite na radu ("Službeni glasnik RS", br. 2/92 i 7/99).

### **Stupanje na snagu pravilnika**

### **Član 20**

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom glasniku Republike Srbije".

**Obrazac 1**  
**EVIDENCIJA O RADNIM MESTIMA SA POVEĆANIM RIZIKOM**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poslovno ime ili firma radnje poslodavca	Adresa sedišta poslodavca	PIB poslodavca

Redni broj	Naziv radnog mesta sa povećanim rizikom koje je utvrđeno aktom o proceni rizika	Broj zaposlenih na tom radnom mestu	Šifra opasnosti, odnosno štetnosti na osnovu kojih je utvrđeno radno mesto sa povećanim rizikom	Napomena o specifičnim karakteristikama utvrđenih opasnosti, odnosno štetnosti i radnim postupcima u kojima se pojavljuju
1.				
2.				

<input type="text"/>	M.P.	<input type="text"/>
Lice za bezbednost i zdravlje na radu		Poslodavac

**Obrazac 2**

**EVIDENCIJA O ZAPOSLENIMA RASPOREĐENIM NA RADNA MESTA SA POVEĆANIM RIZIKOM I LEKARSKIM PREGLEDIMA  
ZAPOSLENIH RASPOREĐENIH NA TA RADNA MESTA**

Poslovno ime ili firma radnje poslodavca	Adresa sedišta poslodavca	PIB poslodavca

Redni broj	Ime i prezime zaposlenog koji radi na radnom mestu sa povećanim rizikom	Naziv radnog mesta sa povećanim rizikom	Interval vršenja periodičnih lekarskih pregleda izražen u mesecima	Datum izvršenih prethodnih i periodičnih lekarskih pregleda zaposlenog	Datum kada treba da se izvrši sledeći lekarski pregled zaposlenog	Broj lekarskog izveštaja	Ocena zdravstvene sposobnosti	Preduzete mere (raspoređen na drugo radno mesto-poslove)
1.				Prethodni				
				Periodični				
2.				Prethodni				
				Periodični				

	M.P.	
Lice za bezbednost i zdravlje na radu		Poslodavac

**Obrazac 3**

### EVIDENCIJA O POVREDAMA NA RADU

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poslovno ime ili firma radnje poslodavca	Adresa sedišta poslodavca	PIB poslodavca

Redni broj	Ime i prezime povređenog	Vreme nastanka povrede na radu (datum, dan u sedmici, čas)	Radno mesto na kome se povreda dogodila	Vrsta povrede (pojedinačna ili kolektivna)	Ocena težine povrede (laka, teška, smrtna povreda na radu, odnosno povreda na radu zbog koje zaposleni nije sposoban za rad više od tri uzastopna radna dana)	Izvor povrede na radu - materijalni uzročnik (međunarodna šifra)	Uzrok povrede na radu - način povređivanja (međunarodna šifra)
1.							
2.							

<input type="text"/>	M.P.	<input type="text"/>
Lice za bezbednost i zdravlje na radu		Poslodavac

#### Obrazac 4

### EVIDENCIJA O PROFESIONALNIM OBOLJENJIMA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poslovno ime ili firma radnje poslodavca	Adresa sedišta poslodavca	PIB poslodavca

Redni broj	Ime i prezime obolelog od profesionalnog oboljenja	Naziv radnog mesta na kome je oboleli od profesionalnog oboljenja radio kada je utvrđeno profesionalno oboljenje	Dijagnoza i međunarodna šifra profesionalnog oboljenja	Naziv zdravstvene ustanove koja je izvršila pregled obolelog od profesionalnog oboljenja	Stepen telesnog oštećenja	Preostala radna sposobnost obolelog od profesionalnog oboljenja za dalji rad
1.						
2.						

<input type="text"/>	M.P.	<input type="text"/>
Lice za bezbednost i zdravlje na radu		Poslodavac

### Obrazac 5 EVIDENCIJA O BOLESTIMA U VEZI SA RADOM

Pravilnik o evidencijama u oblasti bezbednosti i zdravlja na radu

Poslovno ime ili firma radnje poslodavca	Adresa sedišta poslodavca	PIB poslodavca
--	---------------------------	----------------

Redni broj	Ime i prezime obolelog	Naziv radnog mesta na kome je oboleli radio kada je utvrđeno oboljenje u vezi sa radom	Dijagnoza i međunarodna šifra oboljenja u vezi sa radom	Naziv zdravstvene ustanove koja je izvršila pregled obolelog	Stepen telesnog oštećenja	Preostala radna sposobnost obolelog za dalji rad
1.						
2.						

Lice za bezbednost i zdravlje na radu	M.P.	Poslodavac
---------------------------------------	------	------------

**Obrazac 6**  
**EVIDENCIJA O ZAPOSLENIMA OSPOSOBLJENIM ZA BEZBEDAN I ZDRAV RAD**



Pravilnik o evidencijama u oblasti bezbednosti i zdravlja na radu

Poslovno ime ili firma radnje poslodavca	Adresa sedišta poslodavca	PIB poslodavca
--	---------------------------	----------------

Ime i prezime zaposlenog koji je osposobljen za bezbedan i zdrav rad			
Naziv radnog mesta			
Opis poslova na tom radnom mestu			
Slučaj, odnosno razlog izvršenog osposobljavanja zaposlenog za bezbedan i zdrav rad			
Datum osposobljavanja za bezbedan i zdrav rad		Datum provere osposobljenosti za bezbedan i zdrav rad	
teorijskog	praktičnog	teorijske	praktične
Rizici sa kojima je zaposleni upoznat prilikom osposobljavanja za bezbedan i zdrav rad			
Konkretne mere za bezbedan i zdrav rad na tom radnom mestu			
Obaveštenja, uputstva ili instrukcije sa kojima je zaposleni upoznat radi obavljanja procesa rada na bezbedan način			

Lice za bezbednost i zdravlje na radu	M.P.	Poslodavac
---------------------------------------	------	------------

Zaposleni
-----------

**Obrazac 7**  
**EVIDENCIJA O OPASNIM MATERIJAMA KOJE SE KORISTE U TOKU RADA**

Pravilnik o evidencijama u oblasti bezbednosti i zdravlja na radu

Poslovno ime ili firma radnje poslodavca	Adresa sedišta poslodavca	PIB poslodavca
--	---------------------------	----------------

<b>Naziv radnog mesta na kojem se koriste opasne materije</b>
---

Redni broj	Naziv opasne materije koja se koristi u toku rada na tom radnom mestu	Hemijsko ime opasne materije	Oznaka opasnosti-brojčana oznaka opasne materije			Klasa opasne materije	Način upotrebe, odnosno korišćenja u toku rada	Dnevna količina opasne materije koja se koristi na tom radnom mestu	Napomena
			UN broj	ADR broj	RID broj				
1.									
2.									

Lice za bezbednost i zdravlje na radu	M.P.	Poslodavac
---------------------------------------	------	------------

**Obrazac 8**  
**EVIDENCIJA O IZVRŠENIM ISPITIVANJIMA RADNE OKOLINE**

Pravilnik o evidencijama u oblasti bezbednosti i zdravlja na radu

Poslovno ime ili firma radnje poslodavca	Adresa sedišta poslodavca	PIB poslodavca
--	---------------------------	----------------

Redni broj	Ispitivani parametri radne okoline (hemijske, biološke i fizičke štetnosti-osim jonizujućih zračenja, mikroklima i osvetljenost)	Broj stručnog nalaza ili izveštaja	Datum ispitivanja	Datum sledećeg ispitivanja	Napomena
1.					
2.					

Lice za bezbednost i zdravlje na radu	M.P.	Poslodavac
---------------------------------------	------	------------

**Obrazac 9**  
**EVIDENCIJA O IZVRŠENIM PREGLEDIMA I ISPITIVANJIMA OPREME ZA RAD**

Pravilnik o evidencijama u oblasti bezbednosti i zdravlja na radu

Poslovno ime ili firma radnje poslodavca	Adresa sedišta poslodavca	PIB poslodavca
--	---------------------------	----------------

Redni broj	Podaci o opremi za rad čiji je pregled, odnosno ispitivanje izvršeno (vrsta, fabrički broj, godina proizvodnje, lokacija i namena)	Broj stručnog nalaza	Datum pregleda, odnosno ispitivanja	Datum sledećeg pregleda, odnosno ispitivanja	Napomena
1.					
2.					

Lice za bezbednost i zdravlje na radu	M.P.	Poslodavac
---------------------------------------	------	------------

**Obrazac 10**  
**EVIDENCIJA O IZVRŠENIM PREGLEDIMA I ISPITIVANJIMA SREDSTAVA I OPREME ZA LIČNU ZAŠTITU NA RADU**

--	--	--

Pravilnik o evidencijama u oblasti bezbednosti i zdravlja na radu

Poslovno ime ili firma radnje poslodavca		Adresa sedišta poslodavca		PIB poslodavca	
Redni broj	Podaci o sredstvu i opremi za ličnu zaštitu na radu čiji je pregled, odnosno ispitivanje izvršeno (vrsta, fabrički broj, godina proizvodnje, i dr.)	Datum pregleda, odnosno ispitivanja	Datum sledećeg pregleda, odnosno ispitivanja	Potpis lica koje je izvršilo pregled, odnosno ispitivanje	Napomena
1.					
2.					
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Lice za bezbednost i zdravlje na radu			M.P.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Poslodavac	

**Obrazac 11**

**EVIDENCIJA O PRIJAVAMA SMRTNIH, KOLEKTIVNIH I TEŠKIH POVREDA NA RADU, KAO I POVREDA NA RADU ZBOG KOJIH ZAPOSLENI NIJE SPOSOBAN ZA RAD VIŠE OD TRI UZASTOPNA RADNA DANA**

Pravilnik o evidencijama u oblasti bezbednosti i zdravlja na radu

Poslovno ime ili firma radnje poslodavca	Adresa sedišta poslodavca	PIB poslodavca
--	---------------------------	----------------

Redni broj	Povreda na radu koja je prijavljena nadležnoj inspekciji rada i nadležnom organu za unutrašnje poslove (redni broj iz Obrasca 3)	Datum podnošenja prijave	Način podnošenja prijave	Nadležni organ kome je prijava podneta				Napomena
				Inspekcija rada		OUP		
				Sedište mesno nadležnog organa kome je prijava podneta	Ime i prezime lica koje je prijavu primilo	Sedište mesno nadležnog organa kome je prijava podneta	Ime i prezime lica koje je prijavu primilo	
1.			usmeno					
			pismeno					
2.			usmeno					
			pismeno					

Lice za bezbednost i zdravlje na radu	M.P.	Poslodavac
---------------------------------------	------	------------

**Obrazac 12**  
**EVIDENCIJA O PRIJAVAMA PROFESIONALNIH OBOLJENJA**

--	--	--

Pravilnik o evidencijama u oblasti bezbednosti i zdravlja na radu

Poslovno ime ili firma radnje poslodavca	Adresa sedišta poslodavca	PIB poslodavca
--	---------------------------	----------------

Redni broj	Profesionalno oboljenje koje je prijavljeno nadležnoj inspekciji rada (redni broj iz Oblasca 4)	Datum podnošenja prijave	Način podnošenja prijave	Nadležni organ kome je prijava podneta		Napomena
				Inspekcija rada		
				Sedište mesno nadležnog organa kome je prijava podneta	Ime i prezime lica koje je prijavu primilo	
1.			usmeno			
			pismeno			
2.			usmeno			
			pismeno			

<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> Lice za bezbednost i zdravlje na radu	M.P.	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> Poslodavac
---	------	--

**Obrazac 13**  
**EVIDENCIJA O PRIJAVAMA BOLESTI U VEZI SA RADOM**

Poslovno ime ili firma radnje poslodavca	Adresa sedišta poslodavca	PIB poslodavca

Redni broj	Bolest u vezi sa radom koja je prijavljena nadležnoj inspekciji rada (redni broj iz Obrasca 5)	Datum podnošenja prijave	Način podnošenja prijave	Nadležni organ kome je prijava podneta		Napomena
				Inspekcija rada		
				Sedište mesno nadležnog organa kome je prijava podneta	Ime i prezime lica koje je prijavu primilo	
1.			usmeno			
			pismeno			
2.			usmeno			
			pismeno			

	M.P.	
Lice za bezbednost i zdravlje na radu		Poslodavac



**Obrazac 14**

**EVIDENCIJA O PRIJAVAMA OPASNIH POJAVA KOJE BI MOGLE DA UGROZE BEZBEDNOST I ZDRAVLJE ZAPOSLENIH**

Poslovno ime ili firma radnje poslodavca	Adresa sedišta poslodavca	PIB poslodavca

Redni broj	Opis opasne pojave koja je prijavljena nadležnoj inspekciji rada i nadležnom organu za unutrašnje poslove	Datum podnošenja prijave	Način podnošenja prijave	Nadležni organ kome je prijava podneta				Napomena
				Inspekcija rada		OUP		
				Sedište mesno nadležnog organa kome je prijava podneta	Ime i prezime lica koje je prijavu primilo	Sedište mesno nadležnog organa kome je prijava podneta	Ime i prezime lica koje je prijavu primilo	
1.			usmeno					
			pismeno					
2.			usmeno					
			pismeno					

Lice za bezbednost i zdravlje na radu	M.P.	Poslodavac