

Vabariigi Valitsuse2022. a määrus nr ...
 „Vabariigi Valitsuse 3. aprilli 2008. a määruse nr 75 „Tööõnnetuse ja kutsehaigestumise registreerimise,
 teatamise ja uurimise kord“ muutmine“
 Lisa 2

Vabariigi Valitsuse 3. aprilli 2008. a määruse nr 75
 “Tööõnnetuse ja kutsehaigestumise registreerimise,
 teatamise ja uurimise kord”
 Lisa 2

TÖÖÕNNETUSE RAPORT

1. TÖÖANDJA ANDMED

(renditöötajaga juhtunud tööõnnetuse korral kasutajaettevõtte andmed)

TÖÖANDJA NIMI	
REGISTRIKOOD	
ERALDI ASUVA STRUKTUURIÜKSUSE NIMETUS	
TÖÖANDJA TÖÖTAJATE ARV KOKKU	
TÖÖTAJATE ARV STRUKTUURIÜKSUSES	
TÖÖÕNNETUSEGA SEOTUD TEGEVUSALA	
TÖÖÕNNETUSEGA SEOTUD TEGEVUSALA KOOD	
TELEFON	
E-POST	

2. TÖÖTAJA ANDMED

TÖÖTAJA (ees- ja perekonnanimi)	ISIKUKOOD	
	või SÜNNIKUPÄEV	
	SUGU (M/N)	
ELUKOHT	KODAKONDSUS (riik)	
E-POST	AMETINIMETUS	
TELEFON	AMETIKOOD	
TÖÖSUHTE ISELOOMUSTUS (märgi kõik sobivad)		
<input type="checkbox"/> AHTAJATU TÖÖLEPING / TEENISTUSSUHE	<input type="checkbox"/> RENDITÖÖ	
<input type="checkbox"/> AHTAJALINE TÖÖLEPING / TEENISTUSSUHE	<input type="checkbox"/> ABIPILANE / PRAKTIKANT	
<input type="checkbox"/> AJALISE TÖÖAJAGA TÖÖTAJA	<input type="checkbox"/> TÖÖSUHE	
<input type="checkbox"/> AJALISE TÖÖAJAGA TÖÖTAJA	TÖÖSUHTE KESTUS AMETIKOHAL SELLES ETTEVÕTTES	
	(aastates; kui alla aasta, märkida 0)	

3. TÖÖÕNNETUSE ANDMED

TÖÖÕNNETUSE TOIMUMISE ADDRESS	
TÖÖÕNNETUS TOIMUS KAUGTÖÖL	<input type="checkbox"/>
TÖÖÕNNETUSE TOIMUMISE AEG	
(päev, kuu, aasta)	KELLAEG
TÖÖÕNNETUSE TAGAJÄRG (märkida ristiga)	SURM <input type="checkbox"/>

4. TÖÖÕNNETUSE ASJAOLUDE KIRJELDUS

Töötamiskoht:

Tööprotsess:

Kasutatud töövahend:

Kannatanu tegevus tööõnnetuse hetkel:

Vigastuse vahetu tekitaja:

Vigastuse liik:

Vigastatud kehaosa:

5. PÕHJUSED, MIS VIISID TÖÖÕNNETUSENI

<input type="checkbox"/>	UDULIK VÄLJAÕPE VÕI JUHENDAMINE	<input type="checkbox"/>	KUKAITSEVAHENDITE PUUDUMINE
<input type="checkbox"/>	UDULIK TÖÖKESKKONNA SISEKONTROLL	<input type="checkbox"/>	KUKAITSEVAHENDITE MITTEKASUTAMINE
<input type="checkbox"/>	ÕOHUTUSNÕUETE RIKKUMINE TÖÖTAJA POOLT	<input type="checkbox"/>	EVÄSIMUS
<input type="checkbox"/>	ÕOHUTUSNÕUETE RIKKUMINE TEISE TÖÖTAJA POOLT	<input type="checkbox"/>	KLUSSEADUSE RIKKUMINE TÖÖTAJA POOLT
<input type="checkbox"/>	TLIKE KEMIKAALIDE KASUTUSNÕUETE RIKKUMINE	<input type="checkbox"/>	KLUSSEADUSE RIKKUMINE TEISE ISIKU POOLT
<input type="checkbox"/>	ITISE, TÖÖRUUMI VÕI LIIKUMISTEE MITTEVASTAVUS NÕUETELE	<input type="checkbox"/>	OBESEISUND, PÕHJUSTATUD ALKOHOLI, NARKOOTIKUMI VÕI
<input type="checkbox"/>	ÕVAHENDI MITTEVASTAVUS OHUTUSNÕUETELE	<input type="checkbox"/>	PSÜHHOTROOPSE AINE TARVITAMISEST

6. MUU PÕHJUS, MIS VIIS TÖÖÕNNETUSENI (kirjeldada)

7. ANDMED RISKIANALÜÜSI KOHTA

TÖÖKESKKONNA RISKIANALÜÜS:

KUI TEHTUD, SIIS KAS TÖÖÕNNETUSEGA SEOTUD RISKID OLID ARVESTATUD:

8. SAMALAADSE TÖÖÕNNETUSE ÄRAHOIDMISEKS RAKENDATAVAD ABINÕUD

TÖÖANDJA ESINDAJA (juhatuse liige või volitatud isik)

(ametikoht)	(ees- ja perekonnanimi)	(kuupäev)	(allkiri)

UURIMISES OSALENUD TÖÖKESKKONNAVOLINIK VÕI MUU TÖÖTAJATE ESINDAJA

(ametikoht)	(ees- ja perekonnanimi)	(kuupäev)	(allkiri)