|  |  |
| --- | --- |
| ТПВ ИН-номер:  |  / / //  |
|  | (търговски регистрационен номер1) (Вътрешен номер) (Дата на издаване2) (Код3) |

Документ за временна заетост по труда

Част A: попълва се от потребителя

|  |  |
| --- | --- |
| търговски регистрационен номер1:  | 0XXXXXXXXX |

#  Данни за предприятието

|  |  |
| --- | --- |
| Име на предприятието: | … |
| Адрес: | … |
| Име на лицето за контакт: | … | Tел.: | … | Eмайл: | … |
| Неутрална превантивна охрана по труда (PBW): | … |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вътрешен номер: |   |  Дата на издаване2: |   |

#  Работна длъжност

|  |  |
| --- | --- |
| Работни задължения: | … |
| Описание на работата: | … |
| Необходима квалификация и работни условия: | … |
| Спесификация на работната длъжност: | … |
| Средства и съоръжения за работа: | … |
| Предварителни инструкции: | … |
| Предвиждане на обучение: | … |

 [ ]  Допускат се студенти – работници

#  Работни облекла и лични предпазни средства (+ посочети вид и ниво на защита)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Предпазни/а очила/ маска:… | [ ]  Работен панталон/ гащиризон:… | [ ]  Шумозаглошители:… |
| [ ]  Ръкъвици / без пръсти:… | [ ]  Каска:… | [ ]  Работно яке:… |
| [ ]  Предпазна мaска:… | [ ]  Дрехи против прах:… | [ ]  Предпазен колан/ ремъци, въжета:… |
| [ ]  Работни обувки: … | [ ]  Мазила:… | [ ]  Други:… |

#  Предпазни мерки свързани със майчинството [ ]  Да [ ]  Не

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Бременни работнички | трудоустрояване на работните условия: | … |
| премахване от: | … |
| Работнички кърмачки | трудоустрояване на работните условия: | … |
| премахване за един период от: | … |

#  Дати на становище

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата на консултация: | … | [ ]  комитет PBW | [ ]  синдикално представителство | [ ]  пряко участие на работниците |
| Дата на консултация от съветника по превенция - лекарят по ухрана на труда : | … |
| Дата на консултация от съветника по превенция - вътрешни органи: | … |

#  Задължителен медицински контрол [ ]  Да [ ]  Не

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Опасности за здравето | Код4 | ДА |
| Работна длъжност/задължения | Задължения по охрана на трудаНадзорМладежи (< 18 години)Нощен трудРабота на смениРабота в почивните дни | 125202420252027 | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| Eргономия | Работа с тежки товари / Монотонни и повтарящи се движения | 2022 / 2023 | [ ]  |
| Биологични причинителиВаксини/проби | TетанусTуберкулозаХепатит Б | 131213111321 | [ ] [ ] [ ]  |
| Физически причинители | Телесни трептения | 1207 | [ ]  |
| Шум | Между 80дБ(A) и 85дБ(A)Между 85дБ(A) и 87дБ(A)Повече от 87дБ(A) | 120312041205 | [ ] [ ] [ ]  |
| Teмпература | СтуденоГорещо | 12131214 | [ ] [ ]  |
| Химически причинители | Пушек от заваряне и запояване | 1128 | [ ]  |
| Други опасности за здравето | …….. | …….. | [ ]  |

Част Б: попълва се от бюрота по временна заетост

#  Данни за предприятието

|  |  |
| --- | --- |
| Име на бюрото по временна заетост: | … |
| Адрес: | … |
| Име на лицето за контакт: | … | Тел.: | … | Eмайл: | … |
| Неутрална превантивна охрана по труда (PBW): | … |

|  |
| --- |
| … |

#  Наемен работник ЕГН:

|  |  |
| --- | --- |
| Фам. име, име: | … |
| Дата на раждане: | … | Тел.: | … |
| Придобито обучение: | … | Experience: | … |
| Дата на издаване на копие от комуникацията за наемният работник: | … |

Част В: попълва се от потребителя - приемна

Да се допълва само в случай, че работните задължения се използват като регистрационен документ при приеманетo

#  Осъществяване на приемането [ ]  Да [ ]  Не

|  |  |
| --- | --- |
| Име на отговорният по приемането:… | Длъжност на отговорният по приема:… |
| Подпис:… | Период за приемане:… |