

ЕВИДЕНЦИЈА О ПРИЈАВАМА СМРТНИХ, КОЛЕКТИВНИХ И ТЕШКИХ ПОВРЕДА НА РАДУ, КАО И ПОВРЕДА НА РАДУ  
ЗБОГ КОЈИХ ЗАПОСЛЕНИ НИЈЕ СПОСОБАН ЗА РАД ВИШЕ ОД ТРИ УЗАСТОПНА РАДНА ДАНА

Пословно име послодавца

Адреса седишта послодавца

ПИБ послодавца

| Редни број | Повреда на раду која је пријављена надлежној инспекцији рада и надлежном органу за унутрашње послове (редни број из Обрасца 3) | Датум подношења пријаве | Начин подношења пријаве | Надлежни орган коме је пријава поднета                 |                                            |                                                        |                                            | Напомена |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------|
|            |                                                                                                                                |                         |                         | Инспекција рада                                        |                                            | ОУП                                                    |                                            |          |
|            |                                                                                                                                |                         |                         | Седиште месно надлежног органа коме је пријава поднета | Име и презиме лица које је пријаву примило | Седиште месно надлежног органа коме је пријава поднета | Име и презиме лица које је пријаву примило |          |
| 1.         |                                                                                                                                |                         | усмено                  |                                                        |                                            |                                                        |                                            |          |
|            |                                                                                                                                |                         | писмено                 |                                                        |                                            |                                                        |                                            |          |
| 2.         |                                                                                                                                |                         | усмено                  |                                                        |                                            |                                                        |                                            |          |
|            |                                                                                                                                |                         | писмено                 |                                                        |                                            |                                                        |                                            |          |

Лице за безбедност и здравље на раду

М.П.

Послодавац