



Документ за временна заетост по труда

ТПВ ИН-номер:

(търговски регистрационен номер¹) (Вътрешен номер) (Дата на издаване²) (Код³)

Част А: попълва се от потребителя

1. Данни за предприятието

търговски регистрационен номер¹:

Име на предприятието:

Адрес:

Име на лицето за контакт:

Тел.:

Емайл:

Неутрална превантивна охрана по труда (PBW):

2. Работна длъжност

Вътрешен номер:

Дата на издаване²:

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

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

Предпазни/а очила/ маска:

Работен панталон/ гащиризон:

Шумозагложители:

Ръквизици / без пръсти:

Каска:

Работно яке:

Предпазна маска:

Дрехи против прах:

Предпазен колан/ ремъци, въжета:

Работни обувки:

Мазила:

Други:

4. 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:

5. Дати на становище

Дата на консултация:

комитет PBW синдикално представителство пряко участие

на работниците

Дата на консултация от съветника по превенция - лекарят по охрана на труда :

Дата на консултация от съветника по превенция - вътрешни органи:

¹ Изписване на "търговски регистрационен номер": (напр.: 0XXXXXXX) - Без интервали, без препинателни знаци

² Изписване на датата: ддммгггг (напр.: 18071991)

³ Изписване на кода: код,код,код (напр.: 1,2,1027) - Без интервали

6. Задължителен медицински контрол Да Не

	Опасности за здравето	Код ³	ДА	
Работна длъжност/задължения	Задължения по охрана на труда	1	<input type="checkbox"/>	
	Надзор	2	<input type="checkbox"/>	
	Младежи (< 18 години)	5	<input type="checkbox"/>	
	Нощен труд	2024	<input type="checkbox"/>	
	Работа на смени	2025	<input type="checkbox"/>	
	Работа в почивните дни	2027	<input type="checkbox"/>	
	Ергономия	Работа с тежки товари / Монотонни и повтарящи се движения	2022 / 2023	<input type="checkbox"/>
Биологични причинители Ваксини/проби	Тетанус	1312	<input type="checkbox"/>	
	Туберкулоза	1311	<input type="checkbox"/>	
	Хепатит Б	1321	<input type="checkbox"/>	
Физически причинители	Телесни трептения	1207	<input type="checkbox"/>	
	Шум	Между 80дБ(А) и 85дБ(А)	1203	<input type="checkbox"/>
		Между 85дБ(А) и 87дБ(А)	1204	<input type="checkbox"/>
		Повече от 87дБ(А)	1205	<input type="checkbox"/>
	Температура	Студено	1213	<input type="checkbox"/>
Горецо		1214	<input type="checkbox"/>	
Химически причинители	Пушек от заваряне и запояване	1128	<input type="checkbox"/>	
Други опасности за здравето			<input type="checkbox"/>	

Част Б: попълва се от бюрата по временна заетост**7. Данни за предприятието**

Име на бюрата по временна заетост:

Адрес:

Име на лицето за контакт:

Тел.:

Емайл:

Неутрална превантивна охрана по труда (PBW):

8. Наеман работник

ЕГН:

Фам. име, име:

Дата на раждане:

Тел.:

Придобито обучение:

Трудов опит:

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 приемането

9. Осъществяване на приемането Да Не

Име на отговорният по приемането:

Длъжност на отговорният по приема:

Подпис:

Период за приемане: