Конкурс на тема: „Добри практики при осигуряването на здравословни и безопасни условия на труд в област Габрово” 2015г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ за участие в КОНКУРСА,**

 организиран от Областен съвет по условия на труд, при Областна администрация на област Габрово

 **за РАБОТОДАТЕЛ, постигнал най-добри резултати по осигуряване на здравословни и безопасни условия на труд на работещите,**

**Категория I - „Предприятия”**

**1. Подкатегория** **микро- и малко предприятие** – до 50 човека;

**2. Подкатегория средно и голямо предприятие** – над 50 човека. /За номинация, мотивирано, могат да бъдат предлагани работодатели, които са изпълнили определените критерии и представят презентация на условията на труд в съответното предприятие./

  **От** /данни за лицето, което номинира кандидата за участие в конкурса/:

 Име, презиме и фамилия...................................................................

................................................................................................................................

тел. ……..…..…………......................, GSM…................................................., e-mail ….............................................., адрес.........................................................

..........................................................................................................................,

 **УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА, ПРЕДЛАГАМ ЗА УЧАСТИЕ В ОРГАНИЗИРАНИЯ ОТ ВАС КОНКУРС СЛЕДНИЯ КАНДИДАТ:**

 ДАННИ ЗА НОМИНИРАНИЯ КАНДИДАТ ЗА УЧАСТИЕ В КОНКУРСА:

 Наименование и правно-организационна форма на работодателя /кандидата/ “..........................................................……………..........……….”

...................ЕИК......................................................................................................

град …….…………….…………, п. код …....…….,област.......……..… …….,

GSM …........................................, e-mail …...................................................,

представлявано от........................................................................................... ……………………………………………...........……..……….…......................,

Предмет на дейност:..........................................................................................,

Брой на работниците:......................................, Местоположение на обекта...............................................................................................................

**⁭** Заявявам, че желая да участвам /да номинирам за участие/ гореописания кандидат, в организирания от Вас конкурс.

**1/** Предприятието попада в следната подкатегория:

**⁭ а.** Подкатегория микро- и малко предприятие – до 50 човека;

**⁭ б.** Подкатегория средно и голямо предприятие – над 50 човека.

**2/** В предприятието за периода от 1 януари 2015 - до 31.12.2015г.:

**⁭ а.** НЯМА ПОСТРАДАЛИ ХОРА при трудови злополуки на работното място.

**⁭ б.** ИМА ПОСТРАДАЛИ ХОРА при трудови злополуки на работното място, както следва:

- с временна неработоспособност до 6 месеца - ….…. човека;

- с временна неработоспособност до 12 месеца - ….… човека;

- с ТРАЙНА неработоспособност от 51% до 70% - ….… човека;

- с ТРАЙНА неработоспособност от 71% до 90% - ….… човека.

**3/** В предприятието за периода от 1 януари 2015 - до 31.12.2015г.:

**⁭ а.** НЯМА РАБОТНИЦИ с проявено професионално заболяване.

**⁭ б.** ИМА РАБОТНИЦИ с проявено професионално заболяване, както следва:

- с временна неработоспособност до 6 месеца - ….… човека;

- с временна неработоспособност до 12 месеца - ….… човека;

- с ТРАЙНА неработоспособност от 51% до 70% - ….… човека;

- с ТРАЙНА неработоспособност от 71% до 90% - ….… човека.

**4/** В предприятието:

**⁭ а.** е осигурено работно облекло и лични предпазни средства за работниците;

**⁭ б.** не е осигурено работно облекло и лични предпазни средства за работниците.

**5/** В предприятието:

**⁭ а.** има разработени проекти за подобряване условията на труд със заложени цели, постигнати резултати, реализирани в предприятието програми, мерки, проекти, насочени към осигуряването на ЗБУТ;

**⁭ б.** няма разработени проекти за подобряване условията на труд със заложени цели, постигнати резултати, реализирани в предприятието програми, мерки, проекти, насочени към осигуряването на ЗБУТ.

**6/** В предприятието:

**⁭ а.** е направена инвестиция/и за подобряване условията на труд;

**⁭ б.** не е направена инвестиция/и за подобряване условията на труд.

**7/** В предприятието:

**⁭ а.** няма съставени актове за нарушения на трудовото законодателство, уреждащо обществените отношения по ЗБУТ;

**⁭ б.** няма неизпълнени предписания на органите за контрол на ЗБУТ;

**⁭ в.** има съставени актове за нарушения на трудовото законодателство, уреждащо обществените отношения по ЗБУТ;

**⁭ г.** има неизпълнени предписания на органите за контрол на ЗБУТ.

**8/** В предприятието:

**⁭ а.** е извършена пълна, точна и всеобхватна оценка на риска и е налице действаща програма за намаляването му;

**⁭ б.** оценката на риска обхваща работните процеси, работните места, работното оборудване, организацията на труда, използваните суровини и материали;

**⁭ в.** оценката на риска е достояние на всички работещи в частта, която ги засяга и всички работещи са запознати със съществуващите опасности и рискове при работа;

**⁭ в.** не се допуска експлоатация на работно оборудване с неизправни системи за контрол, защита, сигнализация и автоматизация, свързани с безопасността на труда.

**9/** В предприятието:

**⁭ а.** е разработена и внедрена политика и инвестиционна програма по безопасност и здраве при работа и са постигнати резултати;

**⁭ б.** не е разработена и внедрена политика и инвестиционна програма по безопасност и здраве при работа и са постигнати резултати;

**10/** Политиката по безапасност и здраве е:

**⁭** а. подходящо формулирана;

**⁭** б. съгласувана с политиката за цялостната дейност в предприяието;

**⁭** в. с посочени конкретни бъдещи промени в управлението на БЗР спрямо предходния период;

**⁭** г. с ангажимент на ръководството за спазване на законовите разпоредби на действащото законодателство по БЗР в предприяието;

**⁭** д. достояние на целия персонал.

**11/** В предприятието:

**⁭ а.** са предприети вътрешно-организационни мероприятия, във връзка с осигуряване на ЗБУТ;

**⁭ б.** не са предприети вътрешно-организационни мероприятия, във връзка с осигуряване на ЗБУТ.

**12/** В предприятието:

**⁭ а.** са осигурени лични предпазни средства при работа с риск за здравето и безопасността;

**⁭ б.** са обозначени съществуващите опасности и източници на вредни фактори, съобразно Наредба РД-07/8/2008г.;

**⁭ в.** има реализирани колективни средства за защита за основните рискови фактори;

**⁭ г.** критерият е неприложим, поради предмета на дейност на предприятието.

**13/** В предприятието:

**⁭ а.** са извършени и предвидени превантивни действия и готовност за предотвратяване на вредоносни последици при извънредни ситуации, съобразно спецификата на дейността;

**⁭ б.** не са извършени и предвидени превантивни действия и готовност за предотвратяване на вредоносни последици при извънредни ситуации, съобразно спецификата на дейността;

**14/** извършените превантивни действия за предотвратяване на вредоносни последици при извънредни ситуации се изразяват в следното:

**⁭ а.** създадена е организация за действия по ликвидиране на опасности и оказване на първа помощ;

**⁭ б.** създадени са условия за евакуация на работници и служители;

**⁭ в.** отговорно се поддържат противопожарните съоръжения на територията й;

**⁭ г.** осигурени са контакти със службите на гражданска защита, пожарна безопасност и защита на населението /ПБС/и спешна медицинска помощ;

**⁭ д.** създадена е организация за пожарна безопасност с необходимото обучение на звената;

**⁭ е.** определено е лице, изпълняващо задълженията на “Осигуряващ ПБ”.

**15/** Впредприятието Комитетът/Групата по условия на труд:

**⁭ а.** обсъжда всяко тримесечие дейността по БЗР и предлага мерки за подобряването им;

**⁭ б.** обсъжда резултатите от оценка на риска, докладите на СТМ за здравния статус на работещите, планираните промени в технологията и организацията на работните места;

**⁭ в.** извършва проверки по спазване на изискванията за БЗР и разработва програмите за информиране и обучение на работещите по проблемите на БЗР (чл. 29 от ЗЗБУТ).

**16/** В предприятието:

**⁭ а.** са направени и периодично са водени всички необходими видове инструктажи;

**⁭ б.** е извършено обучение на работещите с машини по чл. 281, ал. 2 от КТ;

**⁭ в.** работещите участват при обсъждането и приемането на мерките по БЗР /чл. 26, ал. 1 ЗЗБУТ/;

**⁭ г.** работещите притежават необходимата правоспособност и квалификация за извършване на работата;

**⁭ д.** работещите са информирани за рисковете на територията на предприяието и начините за предпазване от тях.

**17/** В предприятието:

**⁭ а**. е осигурено рационално обслужване на работещите от регистрирана служба по трудова медицина;

**⁭ б**. не е осигурено рационално обслужване на работещите от регистрирана служба по трудова медицина.

**18/** В предприятието има внедрена и сертифицирана система за управление на здравето и безопасността при работа, удостоверена с ксерокопие на сертификата:

**⁭ а.** да;

**⁭ б.** не.

**⁭ г.** критерият е неприложим, поради предмета на дейност на предприятието.

**19/** В предприятието има внедрена и сертифицирана система за управление на околната среда, удостоверена с ксерокопие на сертификата:

**⁭ а.** да;

**⁭ б.** не.

**⁭ г.** критерият е неприложим, поради предмета на дейност на предприятието.

**20/** В предприятието действа Kолективен трудов договор, съдържащ разпоредби в насока осигуравяне на здравословни и безопасни условия на труд:

**⁭ а.** да;

**⁭ б.** не.

**21/** В предприятието са инициирани следните „Добри практики” в дейността по подобраване условията на труд на работещите: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ .

**22/** В предприятието са успешно транспонирани следните „Добри практики” в дейността по подобраване условията на труд на работещите:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ .

**⁭ Съгласен съм, при необходимост, предприятието ми да бъде посетено на място от конкурсната комисия.**

 **Прилагам следните документи /представят се тези документи, с които разполага кандидата и които, по негово усмотрение, отразяват необходимата информация, във връзка с критериите за оценяване и класиране на кандидатите/:**

**⁭** 1/ Копие от Регистъра на трудовите злополуки и професионалните заболявания за периода от 1 януари 2015 - до 31.12.2015г.;

**⁭**  2/ Протокол от заседание на Комитета по условия на труд, с точка от дневен ред в насока обсъждане на Оценката на риска и определяне начините за запознаването на работещите с рисковете на работното място;

**⁭** 3/ Копие от Програма за управление на риска;

**⁭** 4/ Текст на Политиката по безопасност и здраве при работа;

**⁭** 5/ Протокол от заседание на Комитета по условия на труд с точка от дневен ред в насока обсъждане на политиката по безопасност и здраве при работа и определяне начините за разгласяването й;

**⁭** 6/ Копия на Годишен план за дейността по здравословни и безопасни условия на труд и Протоколи за поставяне на знаци за обозначаване на съществуващите рискове;

**⁭** 7/ Списък на личните предпазни средства , утвърден от работодателя;

**⁭** 8/ Протокол от проиграване на Аварийния план в предприяието;

**⁭** 9/ Заповед на работодателя за определяне на лица, които оказват първа помощ при авария и изпълняват мерките за борба с пожари и евакуация на работещите;

**⁭** 10/ Протокол от последното заседание на Комитета по условия на труд; **⁭** 11/ Протокол от проверка на Комитета по условия на труд по безопасност и здраве при работа в предприяието;

**⁭** 12/ План за видовете обучения по безопасност и здраве при работа през 2015 г., утвърден от ръководителя;

**⁭** 13/ Описание на извършеното от обслужващата служба през 2015 г.;

**⁭** 14/ Копие от Сертификат за система за управление на здравето и безопасността при работа;

**⁭** 15/ Копие от Сертификат за система за управление на околната среда;

**⁭** 16/ Копие от Колективен трудов договор;

**⁭** 17/ Кратка презентация на условията на труд в предприятието;

**⁭** 18/ Други доказателства по преценка на кандидатите /снимки/.

Дата: ...........................

Град ...........................

 Заявител: ...............................................

 /подпис/