

Številka: .....

## **DELOVNA DOKUMENTACIJA**

### **SPLOŠNI PODATKI**

#### **1. Podatki o zavarovancu**

Ime in priimek: ....., roj: .....

Priimek ob rojstvu ....., EMŠO: .....

Naslov stalnega prebivališča: .....

Naslov začasnega bivališča: .....

#### **2. Podatki o delodajalcu**

Delodajalec (naziv): .....

Naslov: .....

Registrska številka zavezanca za prispevek: .....

Šifra dejavnosti: .....

Število vseh zaposlenih v organizaciji oziroma pri delodajalcu: .....

Število ur polnega delovnega časa: na dan ....., na teden .....

**OPIS DELOVNEGA MESTA**

**1. Delovno mesto (ustrezno obkroži):**

- a) na katero je zavarovanec razporejen
- b) na katero je bil zavarovanec razporejen
- c) na katero je (bo) razporejen po nastanku invalidnosti

Naziv delovnega mesta:

.....

razporejen od ..... (dalje) do .....

Za delovno mesto se zahteva strokovna izobrazba: .....

Dodatne zahteve: .....

Zavarovanec ima strokovno izobrazbo: .....

Šifra poklica po SKP\* |

(Standardna klasifikacija poklicev, statistični urad RS, 1997)

**2. Opis in potek dela (kratko in jedrnato opisati vse faze dela v izmeni):**

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

Glavno opravilo: ..... trajanje ..... (ur/izmeno)

Druga opravila: ..... trajanje ..... (ur/izmeno)

..... trajanje ..... (ur/izmeno)

Število ur za redno delo: na dan ....., na teden ....., na mesec .....

Delovna oprema (stroji in orodja):

.....

Predmeti dela (surovine, kemikalije, polizdelki, izdelki):

.....

**3. Prihod na delo: ..... km**

Način prihoda na delo: .....

#### 4. Delovne razmere

*Delo opravlja (v urah na izmeno):* v zaprtem prostoru ....., v odprtem prostoru ....., na prostem ....., pod zemljo ....., z vodo ....., v vodi ....., pod vodo ....., na premičnih objektih: notranji promet ....., zunanji promet ....., s slikovnim zaslonom .....

*Delo opravlja (občasno / pogosto / stalno):* v izmenah ....., v dežurstvu ....., ponoči ....., v pripravljenosti ....., preko polnega delovnega časa ....., na tekočem traku ....., hiter tempo ....., vsiljen ritem ....., monotono ....., samostojno ....., dela sam ....., v skupini ....., na zavarovani višini ....., na nezavarovani višini ....., na lestvi ....., norma: skupinska ....., individualna .....,; z mladino ....., s strankami ....., na terenu ....., v tujini ....., na domu .....

*Drugo / dodatna obrazložitev:* .....

#### 5. Telesne aktivnosti

*Delo opravlja (v urah na izmeno):* stoje ....., sede ....., s hojo: po ravnem ....., po neravnem ....., po stopnicah ....., klančinah ....., lestvi .....

*Delo zahteva (da / ne):* dvigovanje rok nad višino ramen ....., uravnoteženje .....

*Delo opravlja (občasno / pogosto / stalno):* v prisilnem položaju vratne hrbtenice ....., v prisilnem položaju ledvene hrbtenice ....., s klečanjem ....., s čepenjem ....., s pripogibanjem ....., z rokami ....., s prsti ....., z nogami .....

*Delo zahteva:* ročno dvigovanje bremen: stalno ..... kg, občasno ..... kg, višina ..... m, ročno prenašanje bremen po ravnem: stalno ..... kg, občasno ..... kg, oddaljenost ..... m, ročno prenašanje v višja nadstropja: stalno ..... kg, občasno ..... kg, metanje ..... kg, potiskanje ..... kg, vlečenje ..... kg, skupna masa bremen v izmeni ..... kg.

*Drugo / dodatna obrazložitev:* .....

#### 6. Psihofizične zahteve

*(da / ne):* ostrina vida na daleč ....., na blizu ....., globinski vid ....., barvni vid ....., sluh ....., glasnost govora ....., spretnost prstov ....., ročna spretnost ....., fin prijem ....., groba moč ..... Psihološke lastnosti in sposobnosti .....

#### 7. Stopnja in trajanje obremenitev in škodljivosti

Stopnja in trajanje obremenitev in škodljivosti se ocenjuje na podlagi ocene tveganja. Prvo okence se nanaša na stopnjo, drugo okence pa na trajanje. Oboje se ocenjuje s številkami od 1 do 5, kjer pomeni: 1 - manj kot 1/3 dopustne vrednosti (DV) in manj kot 1/10 delovnega časa; 2 - do 2/3 DV, od 1/10 do 1/3 del.časa; 3 - 2/3 DV do 1 DV, od 1/3 do 2/3 del. časa; 4 - do 1,5 DV, od 2/3 do 9/10 del. časa; 5 - več kot 1,5 DV, poln delovni čas.

a) telesne: statične [ ], dinamične [ ], ponavljajoči se hitri gibi [ ]

b) senzorne: vid [ ], sluh [ ], ostalo [ ]

c) psihične: intelektualne [ ], psihomotorne [ ], psihosenzorne [ ],

emocionalne [ ]

d) ekološke: toplo [ ], hladno [ ], nagle temperaturne spremembe [ ], toplotno sevanje [ ], hrup [ ], splošne vibracije [ ], lokalne vibracije [ ], nadtlak [ ], podtlak [ ], pospešek [ ], pojemek [ ], razsvetljava: dnevna [ ], umetna [ ], ionizirno sevanje [ ], neionizirno sevanje [ ], ostala elektromagnetna valovanja [ ], iritativne snovi [ ], toksične snovi [ ], alergogene snovi [ ], karcinogene snovi [ ], inertni prah [ ], inertni plin [ ], biološke škodljivosti [ ] .

e) večje tveganje za nastanek nezgod (poškodb) zaradi nevarnosti: mehanske [ ], za nastanek opekline [ ], električni tok [ ], vnetljive in eksplozivne snovi [ ], delo na višini [ ], drugo .....

**8. Pomembne izmerjene vrednosti obremenitev in škodljivosti:**

Toplotno okolje (*vpiši izmerjene vrednosti temperature, hitrosti gibanja zraka in relativne vlažnosti*):  
.....  
hrup Lex: ..... dBA, osvetljenost: ..... lux, koncentracije nevarnih snovi (*odstopanje od DV*): plini ..... %DV, pare .....%DV, aerosoli ..... %DV, prah ..... %DV.

**9. Sredstva in oprema za osebno varnost pri delu, katera se uporabljajo:**

.....  
.....

**10. Zdravstvene zahteve dela (navesti pisno obrazložitev k posamezni alineji):**

Izjava o varnosti z oceno tveganja za to delo je bila opravljena dne: .....

Izjava o varnosti z oceno tveganja za to delo priložena: da ..... ne .....

- zdravju škodljivo zaradi: .....
- nevarno zaradi večjega tveganja za nastanek nezgod: .....
- neustrezno za kronične bolnike, invalide, starejše delavce: .....
- drugo: .....

**11. Opombe:** .....  
.....  
.....

**12. Zavarovanec z opisom delovnega mesta seznanjen:** da ..... ne .....

Datum: .....

Delodajalec:

.....

Strokovni delavec:

Pooblaščen zdravnik:

.....

.....