

**ЕВИДЕНЦИЈА О ПРИЈАВАМА ОПАСНИХ ПОЈАВА
КОЈЕ БИ МОГЛЕ ДА УГРОЗЕ БЕЗБЕДНОСТ И ЗДРАВЉЕ ЗАПОСЛЕНИХ**

Пословно име послодавца :

Адреса седишта послодавца

ПИБ послодавца

Редни број	Опис опасне појаве која је пријављена надлежној инспекцији рада и надлежном ОУП	Датум подношења пријаве	Начин подношења пријаве	Надлежни орган коме је пријава поднета				Напомена
				Инспекција рада		О У П		
				Седиште месно надлежног органа коме је пријава поднета	Име и презиме лица које је примило пријаву	Седиште месно надлежног органа коме је пријава поднета	Име и презиме лица које је примило пријаву	
			Усмено					
			Писмено					
			Усмено					
			Писмено					
			Усмено					
			Писмено					

Лице за безбедност и здравље на раду

М. П.

Послодавац