A kitöltött űrlapot a területileg illetékes kormányhivatal munkavédelmi hatóságának kell beküldeni.

Nyomtatvány érvénybe lépése: 2023. január 1.
Az Mvt. 63/H. § alapján.

0102 űrlap

BEJELENTŐ LAP
Túlnyomásos légtérben végzett tevékenységhez

1. Bejelentés dátuma: ☐☐☐☐☐☐☐☐

2. Bejelentő, adatszolgáltató személy neve:

3. Bejelentő, adatszolgáltató személy címe:

4. Bejelentő, adatszolgáltató személy elérhetősége (telefonszám):

5. Bejelentő, adatszolgáltató személy e-mail címe:

6. Munkáltató neve:

7. Munkáltató adószáma: ☐☐☐☐☐☐☐☐ — ☐ — ☐☐ **vagy adóazonosító jele:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

8. Munkáltató székhelye:

9. Munkavégzés pontos helye:

10. Vármegye (munkavégzés pontos helye alapján):

11. Munkavégzés megkezdésének ideje: ☐☐☐☐☐☐☐☐

12. Túlnyomásos légtérben dolgozók száma: ☐☐☐☐

13. Gyógyzsilip helye:

14. Gyógyzsilipet működtető nyilatkozat csatolása kötelező az "Adatok/Csatolmányok kezelése" menüpontban!

15. Foglalkozás-egészségügyi Szolgálat (FESZ) neve:

16. FESZ címe:

17. Foglalkozás-egészségügyi orvos neve:

18. Foglalkozás-egészségügyi orvos pecsétszáma: ☐☐☐☐☐

19. Foglalkozás-egészségügyi orvos elérhetősége: