

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

A

TÚLNYOMÁSOS LÉGTÉRBE VÉGZETT TEVÉKENYSÉG BEJELENTÉSÉHEZ

(A keszonmunkákról szóló 6/1987. (VI. 24.) EüM rendelet /a továbbiakban: Rendelet/
alapján)

A Rendelet mellékletének 1.3. pontja szerint a túlnyomásos légtérben végzett **tevékenységet, annak megkezdése előtt 15 nappal**, a munkáltató a területileg illetékes munkavédelmi hatósági hatáskörében eljáró járási hivatal felé bejelenti.

1. Bejelentés dátuma:

A bejelentő lap kitöltésének a dátuma. A kódnégyzetekbe az év számát négy számjeggyel (pl. 2017), a hónapot két számjeggyel (pl. 03), és a napot két számjeggyel (pl. 05) kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

2. Bejelentő, adatszolgáltató személy neve:

A bejelentő, adatszolgáltató személy személyi azonosító okmányában szereplő teljes nevét kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

3. Bejelentő, adatszolgáltató személy címe:

A bejelentő, adatszolgáltató személy személyi azonosító okmányában bejegyzett címet kell megadni. Ha ez nem állapítható meg, úgy ebbe a rovatba a tartózkodási helyet kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

4. Bejelentő, adatszolgáltató személy elérhetősége (telefonszám):

A kitöltés során a bejelentő, adatszolgáltató személy elérhetőségét (telefonszámát), vagy a munkáltatónál az esetleges további felvilágosítást adó személy telefonszámát célszerű megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

5. Bejelentő, adatszolgáltató személy e-mail címe:

A kitöltés során a bejelentő, adatszolgáltató személy elérhetőségét (e-mail címét), vagy a munkáltatónál az esetleges további felvilágosítást adó személy e-mail címét célszerű megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

6. Munkáltató neve:

A munkáltató (cégjegyzékben/vállalkozói igazolványban szereplő) teljes nevét kell megadni, kivéve a gazdálkodási formát, amelynél a gazdálkodási formára utalás rövidített is lehet, pl. Kft. Bt., stb. *(Kitöltése kötelező!)*

7. Munkáltató adószáma vagy adóazonosító jele:

A megfelelő kódnégyzetekbe a munkáltató adószámát vagy adóazonosító jelét kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

8. Munkáltató székhelye:

A munkáltató (cégjegyzékben/vállalkozói igazolványban) székhelyének pontos címét kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

9. Munkavégzés pontos helye:

A munkavégzés pontos helyszínét kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*
Pl.: 1114 Budapest, Móricz Zsigmond körtér, Metróépítés

10. Megye (munkavégzés pontos helye alapján):

A legördülő listából kell választani. *(Kitöltése kötelező!)*

11. Munkavégzés megkezdésének ideje:

A túlnyomásos légtérben végzett tevékenység kezdőnapját (év, hónap, nap) kell megadni napokban kifejezve. *(Kitöltése kötelező!)*

12. Túlnyomásos légtérben dolgozók száma:

Azon munkavállalók összes számát (fő) kell megadni, akik túlnyomásos légtérben dolgoznak. *(Kitöltése kötelező!)*

13. Gyógyzsilip helye:

A gyógyzsilip pontos helyét kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

14. Gyógyzsilipet működtető nyilatkozat megléte:

A nyilatkozat csatolása kötelező!

15. Foglalkozás-egészségügyi Szolgálat (FESZ) neve:

A FESZ (cégjegyzékben/vállalkozói igazolványban szereplő) teljes nevét kell megadni, kivéve a gazdálkodási formát, amelynél a gazdálkodási formára utalás rövidített is lehet, pl. Kft. Bt., stb. *(Kitöltése kötelező!)*

16. FESZ címe:

A FESZ (cégjegyzékben/vállalkozói igazolványban) székhelyének pontos címét kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

17. Foglalkozás-egészségügyi orvos neve:

A foglalkozás-egészségügyi orvos személyi azonosító okmányában szereplő teljes nevét kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

18. Foglalkozás-egészségügyi orvos pecsétszáma:

Az orvosi pecsétszám megadása kötelező!

19. Foglalkozás-egészségügyi orvos elérhetősége (telefonszám vagy e-mail):

A foglalkozás-egészségügyi szolgáltatást nyújtó orvos elérhetőségét (telefonszám vagy e-mail) kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*