

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ
A
RÁKKELTŐ/MUTAGÉN ANYVAGOKKAL TEVVÉKENYSÉGET VÉGVŐ
MUNKÁLTATÓKRÓL ÉS MUNKAVÁLLALÓKRÓL SZÓLÓ
BEJELENTÉSHEZ

(A foglalkozási eredetű rákkeltő anyagok elleni védekezésről és az általuk okozott egészségkárosodások megelőzéséről szóló 26/2000. (IX. 30.) EüM rendelet /a továbbiakban: Rendelet/ alapján)

A Rendelet 18. § (1) bekezdése alapján a munkáltató **minden év január 10-éig** a munkavédelmi hatóságnak bejelenti a 3. számú melléklet 1. és 2. pontjának megfelelően a rákkeltővel végzett tevékenységeket, a tevékenység végzése során használt anyagot, keveréket, illetve eljárást, továbbá a felhasznált rákkeltőkben történő változást a 3. számú melléklet 2. pontjának megfelelően.

A **megismételt bejelentésnek** az előző évi bejelentéshez viszonyított változásokat, illetve az év közben végzett légtérszennyezettség mérés adatait kell tartalmaznia

A Rendelet 18. § (2) bekezdése értelmében **oron kívül** kell a munkavédelmi hatóságot tájékoztatni, ha

- a) a tárgyévben végzett mérés a határértéket meghaladó szennyezettségre utal,
- b) a rákkeltő expozíciónak kitett munkavállalói létszám megnő,
- c) a munkahely méretében vagy elhelyezésében változás történt,
- d) az 5. § (8) bekezdése szerinti rendkívüli munkavégzés elrendelésére került sor.

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. Bejelentés típusa:

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

3. Bejelentő, adatszolgáltató személy neve:

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

4. 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. *(Az adatszolgáltatás önkéntes)*

5. 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!)*

6. Bejelentő, adatszolgáltató személy e-mail címe:

A kitöltés során a bejelentő, adatszolgáltató személy e-mail címét kell megadni. (Az adatszolgáltatás önkéntes)

7. Megye (Bejelentéssel érintett telephely szerint):

A legördülő listából kell választani. (Kitöltése kötelező!)

8. 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!)

9. Munkáltató adószáma vagy adóazonosító jel:

A megfelelő kódnégyzetekbe a munkáltató adószámát vagy adóazonosító jelét kell megadni. (Adatszolgáltatás önkéntes!)

10. Munkáltató telephely címe:

A bejelentéssel érintett telephely pontos címét kell megadni. (Kitöltése kötelező!)

Pl.: 1054 Budapest, Márvány u. 3., A épület

11. Munkáltató elérhetősége (telefon, e-mail, fax):

A munkáltató elérhetőségét (telefonszám, e-mail, fax), vagy a munkáltatónál az esetleges további felvilágosítást adó személy telefonszámát célszerű megadni. (Kitöltése kötelező!)

12. A tevékenység telephelyen belüli pontos helyszíne (helyszínei):

A telephelyen belül a munkavégzés pontos helyszínét kell megjelölni (pl. festőüzem, stb.). (Kitöltése kötelező!)

13. Ágazati, szakágazati besorolás (TEÁOR):

A cégjegyzékben szereplő ágazati/szakágazati megnevezést szövegesen, majd a hozzá tartozó kódnégyzetbe a tevékenységi kört jelölő TEÁOR'08 (Gazdasági Tevékenységek Egységes Ágazati Osztályozási Rendszere) kódszámot számmal kell megadni. A TEÁOR kódok elérhetőek a www.ksh.hu weboldalon. (Kitöltése kötelező!)

14. Utolsó bejelentés időpontja:

A kódnégyzetekbe az év számát négy számjeggyel (pl. 2015), a bejelentés hónapját két számjeggyel (pl. 03), és napját két számjeggyel (pl. 05) kell beírni. (Kitöltése kötelező!)

15. Rákkeltők/mutagén anyagok használata.

Az első oszlopban a felhasznált anyagok sorszámozása történik, az anyag megnevezése nélkül. (Kitöltése kötelező!)

A 2. 3. 4. 5. 6. oszlopban a kódnégyzetre kattintva a felkínált számok közül a megfelelőt kell kiválasztani [pl. szilárd halmazállapot (1)]. (Kitöltése kötelező!)

Az utolsó oszlopban a napi expozíciós időt percekben kell megadni. (Kitöltése kötelező!)

16. Az expozíciót jelentő munkakörök megnevezése és a munkakörben dolgozók száma:

A FEOR (Foglalkozások Egységes Osztályozási Rendszere) kódokat a kódnégyzetbe négy számjeggyel kell beírni, a munkakörben dolgozók számát összesítve illetve férfi, nő bontásban számszerűsítve kell kitölteni. A FEOR kódok elérhetőek a www.ksh.hu weboldalon.

- változatlan létszám mellett hány dolgozó cseréjére került sor a tárgyévben:

A FEOR kódokat a kódnégyzetbe négy számjeggyel kell beírni, a munkakörben dolgozók számát összesítve illetve férfi, nő bontásban számszerűsítve kell kitölteni.

17. A rákkeltővel/mutagénnel és rákkeltőt/mutagént tartalmazó keverékekkel kapcsolatos adatok:

Az első oszlopban a felhasznált anyagok 15. pont első oszlopa szerinti sorszámozását kell alkalmazni, a táblázat második oszlopában pedig a rákkeltő/mutagén anyag nevét kell szöveggel beírni a CLP rendelet 18. cikke vagy a biztonsági adatlap szerint.

A 3. oszlopban a rákkeltő/mutagén anyag azonosítására használt regisztrációs számot (CAS számot) kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

18. A rákkeltő/mutagén használatának indoka:

A legördülő listából kell választani.

Igen válasz esetén az alkalmazás indokát szöveggel kell beírni. *(Kitöltése kötelező!)*

19. A kockázatbecslést követően hozott intézkedések, kockázatkezelés:

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

20. A veszély jellegének leírása:

A rákkeltő/mutagén anyaggal/keverékkel folytatott tevékenységből eredő veszély jellegének leírása. *(Kitöltése kötelező!)*

21. Munkakörönként előírt védőeszközök típusai:

A munkakör megnevezését szöveggel kell megadni. A munkakör FEOR kódját a kódnégyzetbe számmal kell beírni. A juttatott védőeszközöknél az egyéni védőeszközök típusait is fel kell tüntetni (pl. FFP3). *(Kitöltése kötelező!)*

22. A rákkeltővel/mutagénnel exponált munkavállalókra vonatkozó adatok:

- **Születés éve:** a kódnégyzetekbe négy számjeggyel az évet kell beírni. *(Kitöltése kötelező!)*

- **TAJ-szám:** a kódnégyzetekbe az exponált munkavállaló hatósági bizonyítványában szereplő „Társadalombiztosítási Azonosító Jel” (TAJ) számot kell beírni. *(Kitöltése kötelező!)*

- **Foglalkozás, amelyben a rákkeltővel kapcsolatos expozíció előfordul (szövegesen és kóddal):** az ide vonatkozó információt szöveggel kell beírni, amelyet ki kell egészíteni a munkakör FEOR kódjával, ezt a kódnégyzetbe számmal kell beírni. *(Kitöltése kötelező!)*

- **Adott foglalkozással járó expozícióban eltöltött munkaévek száma:** a kódnégyzetbe két számjeggyel kell az eltöltött munkaévek számát beírni (pl. 01). *(Kitöltése kötelező!)*

- **Annak jelölése, ha a munkavállalónak az adott rákkeltővel végzett tevékenysége megszűnt, kilépett vagy egyéb távollét miatt nem dolgozta ki az egész munkáévét:** a legördülő listából kell választani. *(Kitöltése kötelező!)*

23. Tárgyévben végzett levegőszennyezettség vizsgálatok eredményei anyagonként légtérben (mg/m³):

Az első oszlopban szöveggel kell beírni az anyag megnevezését, a második oszlopban számmal kell beírni a mérési eredményt. A harmadik oszlopban lévő mérési időpont

vonatkozásában meg kell adni az év számát négy számjeggyel (pl. 2017), a hónapot két számjeggyel (pl. 03), és a napot két számjeggyel (pl. 05).

24. Egyéb: becsléssel (pl. bőr exp., ha ilyen rendelkezésre áll):

Abban az esetben, ha a munkáltatónál egyéb, pl. becsléssel történő vizsgálat nem történt, akkor a táblázat kitöltése nem kötelező.

25. A munkáltató kilépése a jelentési rendszerből:

A legördülő listából kell választani.

26. A munkáltató kilépési dátuma a jelentési rendszerből:

Az év számát négy számjeggyel (pl. 2017), a hónapot két számjeggyel (pl. 03), és a napot két számjeggyel kell megadni (pl. 05).

27. Foglalkozás-egészségügyi szolgálat orvosának neve:

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

28. Foglalkozás-egészségügyi szolgálat orvosának elérhetősége (telefonszám):

A foglalkozás-egészségügyi szolgálat orvosának elérhetőségét (telefonszám) kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

29. Foglalkozás-egészségügyi szolgálat orvosának pecsétszáma:

Az orvosi pecsétszám megadása kötelező!