|  |
| --- |
| **„ГОДИШНИ НАЦИОНАЛНИ НАГРАДИ** **ПО БЕЗОПАСНОСТ И ЗДРАВЕ ПРИ РАБОТА” за 2023 г.**  |
|  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ** **ЗА КАТЕГОРИЯ: Големи предприятия с над 250 заети лица**  **ГРУПА 2\*\*** **\*\*Икономически дейности, отнасящи се към Група 2:** 1. „Складиране на товари и спомагателни дейности в транспорта” (код 52 по КИД – 2008);
2. „Производство на машини и оборудване с общо и специално предназначение; Производство на метални изделия” (код 25, 28 по КИД –

2008); 1. „Събиране, пречистване и доставяне на води” (код 36 по КИД – 2008);
2. „Събиране, отвеждане и пречистване на отпадъчни води” (код 37 по КИД – 2008);
3. „Събиране и обезвреждане на отпадъци, рециклиране на материали” (код 38 по КИД – 2008);
4. „Производство на мебели” (код 31 по КИД – 2008);
5. „Производство на дървен материал и изделия от дървен материал” (код 16 по КИД – 2008);
6. „Производство на лекарствени вещества и продукти” (код 21 по КИД – 2008);
7. „Обработка на кожи, производство на обувки и др. изделия от обработени кожи без косъм” (код 15 по КИД – 2008);
8. „Производство на хранителни продукти” (код 10 по КИД – 2008);
9. „Производство на напитки” (код 11 по КИД – 2008);
10. „Производство на изделия от каучук и пластмаси” (код 22 по КИД – 2008);
11. „Производство на облекло” (код 14 по КИД – 2008);
12. „Търговия на едро и дребно с автомобили и мотоциклети, техническо обслужване и ремонт” (код 45, 46, 47 по КИД – 2008).
 |
|  |
| **\*Данни за кандидата:**  |
| **\*Наименование: Адрес:**  **Телефон\*:** **E-mail\*:**  |
| **\*Предмет на дейност:**  | **Обекти:**  |
| **\*Нает персонал (общо):**  |
| **\*КОД по КИД – 2008:**  |
| **\*Лице, попълващо формуляра за кандидатстване /име, длъжност/:**  |
|  **Съгласен/а съм предприятието ми да бъде посетено на място от оценяващата комисия.\***  |
| ***\*ВЪПРОСНИК:*** |
| ***1. Познавате ли добре изискванията на законодателството, регламентиращо здравословните и безопасни условия на труд?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо  |
| ***2. Назначили/ определили ли сте едно или повече длъжностни лица, които да изпълняват следните основни функции:*** - *организиране и координиране на дейността по*  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо   |

|  |  |
| --- | --- |
| *осигуряване на здравословни и безопасни условия на труд;* * *подпомагане работодателя и другите длъжностни лица по прилагане изискванията за здраве и безопасност при работа;*

* *контролиране от името на работодателя спазването на нормите и изискванията на законодателството;*

* *предлагане и прилагане на мерки за въздействие при установени нарушения на нормите и изискванията и при неизпълнение на определените задължения?*
 |  |
| ***3. Декларирали ли сте в съответната Дирекция*** ⁯Да ***„Инспекция по труда” местонахождението, вида и*** ⁯Не ***характера на производствената дейност, броя на*** ⁯Не е приложимо ***работниците, условията на труд, рисковите***  ***фактори и взетите мерки, които гарантират недопускането на аварии и злополуки съгласно чл. 15 ЗЗБУТ?***  |
| ***4. В предприятието гарантира ли се системно оценяване на рисковете за здравето и безопасността на работещите?***  *Ако отговорът е „да”, моля, посочете как:*  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо   |
| ***5. В предприятието съхранява ли се:*** * *екзекутивната документация или частта от нея, отнасяща се до проектното осигуряване на здравословните и безопасните условия на труд;*

* *акт, удостоверяващ въвеждането на строежа в експлоатация;*

* *документация (протоколи и актове), доказваща съответствието на изпълненото строителство с изискванията на ЗЗБУТ;*

* *документи, отразяващи периодични изпитвания и проверки при експлоатацията, включително ремонтите, както и измерванията за състоянието на работната среда?*
 | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо   |
| ***6. Запознати ли са всички работещи със съществуващите опасности и рискове при работа?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо  |
| ***7. Осигурено ли е обслужване на работещите в предприятието лица от регистрирана служба по трудова медицина?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо  |
| ***8. Определени ли са лица с подходяща квалификация и необходимата правоспособност (ако има изискване за такава), които да отговарят за поддръжката и ремонта на работното оборудване?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Ако отговорът е „да”, моля, уточнете как:*  |  □  | *назначаване на лице/а/;*  |
|  | □  | *съвместяване на тези функции;*  |
|  | □  | *възлагане на външен изпълнител;*  |
|  | □  | *друго …………………….*  |
| ***9. Идентифицирани ли са машините и/или съоръженията в предприятието, подлежащи на периодичен преглед съгласно нормативните изисквания?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е   | приложимо  |
| ***10. Лицата, на които е възложено обслужването на машини и/или съоръжения в предприятието, имат ли достъп до необходимата в тази връзка документация?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо   |
| ***11. Има ли случаи, когато един обект, работно помещение или оборудване, работна площадка или работно място се използват съвместно с други предприятия или организации?*** *Ако отговорът е „да”, сключва ли се писмена договореност с останалите работодатели, относно осигуряване на здравословни и безопасни условия на труд и налице ли е взаимно информиране за рисковете при работа, както и координиране на дейностите си за предпазване на работещите от тези рискове?*   | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо  ⁯*Да* ⁯*Не*  |
| ***12. Осигурено ли е обслужване на електрическите уредби и съоръженията в предприятието само от лица с необходимата професионална подготовка, притежаващи изискващата се за съответната работа квалификационна група и медицински освидетелствани?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо   |
| ***13. Ремонтите на работното оборудване извършват ли се в съответствие с изискванията на съпроводителната, технологичната и ремонтната документация и утвърдените графици за ремонт в предприятието?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо   |
| ***14. При извършване на ремонтни работи, свързани с риск за работещите, осъществяват ли се подходящи организационни и технически мероприятия за безопасност?*** *Ако отговорът е „да”, моля, пояснете:*  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо   |
| ***15. Поддържането, ремонтът, периодичните прегледи и експлоатацията на съоръженията с повишена опасност, в т.ч. и подлежащите на технически надзор, осъществяват ли се съгласно изискванията на специфичните за тях нормативни актове или (ако няма такива) съобразно изискванията, разработени от работодателя?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо   |

|  |  |
| --- | --- |
| ***16. След реконструкция и други промени в производствените процеси, продължителен период на престой, възникване на извънредни обстоятелства, като природни бедствия и аварии, които могат да имат вредни последици за безопасността на работното оборудване, работодателят осигурява ли извършването на извънредни проверки и (при необходимост) изпитвания, с цел да се гарантира спазването на изискванията за безопасност и здраве при работа и своевременното откриване и отстраняване на възникнали неизправности?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо   |
| ***17. Определени ли са необходимите лични предпазни средства за извършване на дейностите по поддръжка и ремонт на работното оборудване?*** *Ако да, те налични ли са и използват ли се по предназначение от работещите?*  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо  ⁯*Да* ⁯*Не*  |
| ***18. Монтирането, демонтирането, измененията,*** ⁯Да ***настройването, поддържането, обслужването и*** ⁯Не ***ремонтът на това оборудване извършват ли се само*** ⁯Не е приложимо ***от правоспособни (ако има нормативно изискване) и***  ***определени за съответните дейности лица с подходяща квалификация?***  |
| ***19. При избор на ново работно оборудване отчитат*** ⁯Да ***ли се специфичните условия и характеристики на*** ⁯Не ***работата, съществуващите в предприятието и на*** ⁯Не е приложимо ***работното място опасности, както и допълнителни***  ***опасности, които могат да бъдат породени от използването на новото работно оборудване?***  |
| ***20. След инсталиране на работното оборудване на друга работна площадка или при промяна в местоположението му извършва ли се проверка относно правилното му инсталиране и функциониране?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо   |
| ***21. Допуска ли се експлоатация на работно*** ⁯Да ***оборудване с липсващи или неизправни системи за*** ⁯Не ***контрол, защита, сигнализация и автоматизация,*** ⁯Не е приложимо ***свързани с безопасността на труда?***  *Ако отговорът е „не”, моля, пояснете как е осигурено спазването на това изискване:*  |
| ***22. В случаите, когато за работата по поддръжката*** ⁯Да ***на работното оборудване се изисква водене на*** ⁯Не ***дневник, той поддържа ли се в актуално състояние?*** ⁯Не е приложимо   |
| ***23. Осигурява ли се безопасен достъп на работещите и безопасност във всички места и зони, където се извършва производствена дейност и операции по настройване и поддържане на работното оборудване?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо   |
| ***24. При операции, извършвани с работното оборудване или с негови части и елементи във връзка с монтаж, експлоатация, поддържане, ремонт и демонтаж, спазват ли се инструкциите на производителя и установените организационни и технически мерки за безопасност и опазване здравето при работа?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо   |
| ***25. Пътните маршрути, определени в предприятието, осигуряват ли сигурност на съоръженията, на транспортните средства и безопасност на пешеходци и работещи в близост до тях?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо   |
| ***26. Създадена ли е организация за редовно почистване на работните места и работното оборудване в предприятието, съгласно хигиенните и технологични изисквания?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо   |
| ***27. Гарантира ли се спазване на установените норми за производствен микроклимат, шум, вибрации, прах, токсични вещества, осветление, не йонизиращи и лазерни лъчения в работните помещения и на работните места?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо   |
| ***28. Има ли допуснати трудови злополуки по чл. 55, ал. 1 от КСО в предприятието през последните три години?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо  |
| ***29. Ако отговорът на въпрос № 28 е „да”, има ли злополуки, които са допуснати при извършване на дейности по поддръжка и ремонт?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо  |
| ***30. Ако отговорът на въпрос № 28 е „да”, има ли злополуки със смъртен изход или злополуки, довели до инвалидност?***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо  |
| ***31.\* Можете ли да посочите конкретни примери за реализирани в предприятието ви програми/ мерки/ проекти, насочени към осигуряването на здравословни и безопасни условия на труд?*** **Ако отговорът е „да”, моля да представите резюме за тях – до 5 страници – *задължително изискване!***  | ⁯Да ⁯Не ⁯Не е приложимо  |
| ***\* Задължителна информация!***  |  |
|  Дата:   |  Подпис и печат:   |