

Veszélyes és rákkeltő anyagokkal/keverékekkel kapcsolatos formanyomtatványok

Veszélyes anyagok/keverékek nyilvántartása

Veszélyes anyag/keverék kémiai megnevezése:						Szervezeti egység megnevezése:		
Sorszám	Beszerzés, vásárlás ideje (év, hó, nap)	Beszerzett, vásárolt mennyiség (mennyiségi egység szerint)	Kiadás, felhasználás ideje (év, hó, nap)	Kiadott, felhasznált mennyiség (beszerzett mennyiségi egység szerint)	Készlet mennyisége (beszerzett mennyiségi egység szerint)	Átvevő, felhasználó neve, munkaköre	Nyilvántartás vezetésével megbízott személy neve, munkaköre	Megjegyzés (pl. kiömlött, elfolyt stb.)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

5 évig meg kell őrizni!

Nyilvántartás a rákkeltő/mutagén anyagokkal tevékenységet végző munkavállalókról

Szervezeti egység
megnevezése:

Munkavállaló neve:

Születési helye és ideje:

Anyja neve:

	Dátum	Szervezeti egység vezető neve	Szervezeti egység vezető aláírása, pecsétje	Fogl.eü. orvos neve	Fogl.eü. orvos aláírása, pecsétje
Nyilvántartás kezdete:					
Nyilvántartás lezárása:					

Nyilvántartás						Éves felülvizsgálat					
Rákkeltő/Mutagén anyag megnevezése	Tevékenység kezdete (év, hó, nap)	Tevékenység vége (év, hó, nap)	Expozíciós idő			Mért expozíciós koncentráció	Dátum	Szervezeti egység vezető neve	Szervezeti egység vezető aláírása	Fogl.eü. orvos neve	Fogl.eü. orvos aláírása
			napi	heti	éves						

50 évig meg kell őrizni!

Oldalszám:
.....

3. számú melléklet a 26/2000. (IX. 30.) EüM rendelethez

A fővárosi és megyei kormányhivatal *mint* munkavédelmi hatóság részére nyújtott tájékoztatás a rákkeltő/mutagén anyagokkal tevékenységet végző munkáltatókról és munkavállalókról

Bejelentés Változás bejelentés

1. Munkáltató

Neve:

Telephely címe: Megye:

Telefon:

Fax: E-mail:

A tevékenység telephelyen belüli pontos helyszíne (helyszínei):

Ágazati, szakágazati besorolás (cégbírósági bejegyzés szerint, TEÁOR megjelöléssel):

Utolsó bejelentés időpontja: év hó nap

2. Rákkeltők/mutagén anyagok használata, a használat indoklása:

2.1. Rákkeltők/ mutagén anyagok sorszama	Technológiai rendeltetése: végtermék/vagy annak komponense (1) intermedier/vagy annak komponense (2) alap-, segéd- anyag/vagy annak komponense (3)	Halmazállapot szilárd (1) folyékony (2) gáz (3) aerosol (4) por (5)	Az anyag „vivő” közegben jelenik meg igen (1) nem (2)	Expozíció időbeni jellege folyamatos (1) szakaszos (2) periodikusan ismétlődő (3)	Expozíció időbeni tartama/nap 1 óránál kevesebb (1) 1 óránál több (2)	Expozíció tartama percekben/ nap
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

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

		férfi	nő
FEOR-kód: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a munkakörben dolgozók száma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FEOR-kód: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a munkakörben dolgozók száma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FEOR-kód: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a munkakörben dolgozók száma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
– változatlan létszám mellett hány dolgozó cseréjére került sor a tárgyévben:			
FEOR-kód: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a munkakörben dolgozók száma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FEOR-kód: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a munkakörben dolgozók száma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FEOR-kód: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	a munkakörben dolgozók száma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Rákkeltő/muta- gén anyag sorszama a 2.1. pont szerint	Rákkeltő/mutagén anyag megnevezése a CLP rendelet 18. cikke vagy a biztonsági adatlap szerint	CAS-szám	Évenként felhasznált	
			mennyiség	mértékegység

2.4. A rákkeltő/mutagén használatának indoka:

– van-e célazonos nem rákkeltő vagy kevésbé rákkeltő anyag, keverék, eljárás:

igen (1), nem (2)

– ha van, miért nem ezek alkalmazására kerül sor:

.....

.....

2.5. A kockázatbecslést követően hozott intézkedések, kockázatkezelés:

.....

.....

2.6. Munkakörönként előírt védőeszközök típusai:

Munkakör megnevezése	Munkakör FEOR-kódja	Juttatott védőeszközök
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

2.7. A veszély jellegének leírása:

.....

.....

.....

3. A rákkeltővel/mutagénnel exponált munkavállalókra vonatkozó adatok

3.1. Születés éve:

– TAJ-szám:

– foglalkozás, amelyben a rákkeltővel kapcsolatos expozíció előfordul (szövegesen és kóddal):

FEOR-kód:

– adott foglalkozással járó expozícióban eltöltött munkaévek száma (a jelentés évének januárjáig):

– tárgyévben végzett levegőszennyezettség vizsgálatok eredményei anyagonként légtérben: (mg/m³)

Anyag megnevezése	Mérési eredmény	Időpont

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

Anyag megnevezése	Mérési eredmény	Időpont

– annak jelölése, ha a munkavállalónak az adott rákkeltővel végzett tevékenysége megszűnt (1), kilépett (2) vagy egyéb távollét miatt nem dolgozta ki az egész munkaévet (3):

3.2. A munkáltató rendszerből való kilépése esetén jelentendő adatok:

– a kilépés oka:

a tevékenység megszűnt (1), technológiakorszerűsítés (2), ugyanazon munkáltatónál más munkakörbe helyezés (3), egyéb (4),

Dátum:

.....
aláírás

.....
foglalkozás-egészségügyi szolgálat orvosa

A bejelentéshez felbélyegzett, megcímezett borítékot kell mellékelni!

Ugyanezen lapokat kell kitölteni a fenti adatokban bekövetkezett bármely változás esetén.

A változásokon túl a változás pillanatában fennálló aktuális állapotnak megfelelő adatokat is közölni kell.

IGAZOLÁS

munkavédelmi hatóság azonosító kód:

(Évszám utolsó két számjegye, hónap, sorszám)

Tevékenységet végző (cég)

Neve:

Telephely címe: Megye:

A rákkeltő anyaggal végzett tevékenységről szóló tájékoztatást a munkavédelmi hatóság fogadta.

Dátum:

.....
aláírás