

ИДЕНТИФИКАЦИОННА КАРТА.

i

Идентификационната карта е бланка, подготвена като образец в Инспекция по труда и придружава призовката за проверка на фирмата по трудово законодателство и безопасни условия на труд. Важно е да се има предвид, че с вписаната информация в идентификационната карта работодателя декларира с подпис и печат наличието на документи, които могат да бъдат изискани от Инспекци-

ята по труда при проверката без същите да бъдат вписани в предварително връчената призовка. Идентификационната карта трябва да бъде попълнена коректно и упълномощеното лице, което я представя следва да има готовност да предостави на проверяващите документите, които са описани в нея.

СЪДЪРЖАНИЕ НА ИДЕНТИФИКАЦИОННАТА КАРТА И УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕТО ѝ:

- 1 ТОЧНО НАИМЕНОВАНИЕ НА ПРЕДПРИЯТИЕТО/ФИРМАТА** — попълва се точното наименование на предприятието/фирмата по съдебна регистрация
- 2 АДРЕС ПО СЪДЕБНА РЕГИСТРАЦИЯ /ГРАД, СЕЛО, УЛ., №** — попълва се точен адрес по съдебна регистрация
- 3 АДРЕС ПО СЕДАЛИЩЕ НА УПРАВЛЕНИЕ/-ГРАД, СЕЛО, УЛ., №** — попълва се точен адрес по седалище и адрес на управление
- 4 БУЛСТАТ/ЕИК**
- 5 КОД ПО НКИД** — попълва се Код по икономическа дейност според Класификатора на икономическите дейности
- 6 РАБОТОДАТЕЛ/ ИЛИ ПРЕДСТАВИТЕЛ НА РАБОТОДАТЕЛЯ** — вписва се име, презиме и фамилия на работодателя или на представител на работодателя, длъжност, ЕГН, домашен адрес и телефон
- 7 ПРЕДМЕТ НА ДЕЙНОСТ НА ПРЕДПРИЯТИЕТО** — кратко описание на предмета на дейност вписан в Търговския регистър
- 8 ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ НА ПРЕДПРИЯТИЕТО** (обекти, цехове, участък, работни места извън територията на предприятието) — описват се всички обекти на предприятието извън адреса по регистрация и територията на предприятието.
- 9 НАЕТ ПЕРСОНАЛ** — вписва се общия брой на работещите към датата на проверката, броя на жените, на хората с намалена работоспособност, пенсионирани работещи, трудоустроени лица, работещите, които задължително се застраховат за риска трудова злополука, лица под 16 години, лица от 16 до 18 години разделени на момичета и момчета. Задължително се посочва и броят на чужденците и бежанците, които работят в предприятието по трудов договор.
- 10 НАЦИОНАЛНОСТ НА МАЖОРИТАРНИЯ СОБСТВЕНИК** — например гражданин на Република България
- 11 БРОЙ РАБОТНИ МЕСТА ОБЩО** — вписва се броят на длъжностите в предприятието
- 12 РАБОТНИ МЕСТА, ЗА КОИТО Е УСТАНОВЕНО НАЛИЧИЕТО НА ПРОИЗВОДСТВЕН РИСК** — вписват се всички длъжности
- 13 УСТАНОВЕНИ ЛИ СА ДАННИ ЗА СЪЗДАДЕНИ ЗДРАВΟΣЛОВНИ И БЕЗОПАСНИ УСЛОВИЯ НА ТРУД?**
Направени ли са измервания на факторите на работната среда /микроклимат, осветеност, шум, електробезопасност/? Ако отговорът е „да“ трябва да се впише съответно от коя дата са протоколите от извършените измервания на факторите на работната среда и протоколите по електробезопасност. При липса на изброените измервания се маркира отговор „не“.
- 14 РАБОТЕЩИ ПРИ УСЛОВИЯ НА ТРУД, НЕОТГОВАРЯЩИ НА ХИГИЕННИТЕ НОРМИ И ИЗИСКВАНИЯ**
Ако в сертификатите от измерванията на факторите на работната среда е записано, че на всички измерени точки съответния параметър отговаря на изискванията, то навсякъде се вписват нули. →

... При наличие на измервания, които показват, че не отговарят на изискванията на хигиенните норми - това могат да бъдат работни места с наднормен шум, вибрации, прах, осветеност под нормите, микроклимат извън нормите и др. се вписват конкретния брой хора, които работят на местата, където съответният параметър не отговаря на изискванията.

15 **БРОЙ НА РАБОТЕЩИТЕ ПРИ СПЕЦИФИЧНИ УСЛОВИЯ НА ТРУД, ПОЛУЧАВАЩИ КОМПЕНСАЦИИ** — вписват се работещи, на които се дава допълнително възнаграждение за специфични условия на труд .

- Като получаващи безплатна храна се вписват само работещи, които получават такава по реда на Наредба № 11/2005 г., а не всички, на които се дават ваучери, например като социален разход.
- По отношение на намаления работен ден и допълнителен отпуск също се има предвид само такива работещи, които имат право и получават такива съответно по реда на Наредба за определяне на видовете работи, за които се установява намалено работно време и Наредба за определяне на видовете работи, за които се установява допълнителен платен годишен отпуск

16 **ИЗВЪРШЕНА ОЦЕНКА НА РИСКА** — маркира се „да“, когато има изготвена оценка на риска, като задължително се посочва конкретната дата на изготвяне на оценката на риска. При липса на оценка на риска се отбелязва отговор „не“ без да се посочва дата.

17 **УТВЪРДЕНА ЛИ Е ОТ РАБОТОДАТЕЛЯ ПРОГРАМА ЗА ПРЕДОТВРЯВАНЕ НА РИСКА В СЪОТВЕТСТВИЕ С ЧЛ. 16, АЛ.1, Т.2 ОТ ЗАКОНА ЗА ЗДРАВΟΣЛОВНИ И БЕЗОПАСНИ УСЛОВИЯ НА ТРУД?**

Изисква се вписването на конкретна дата. Обръщаме внимание, че ако програмата е за 2016 г., на практика от 01.01.2017 г. няма действаща програма за намаляване на риска. Важно е за какъв период е съответната програма, въпреки че не се изисква това да се впише в идентификационната карта.

18 **ОСИГУРЕНО ЛИ Е ОБСЛУЖВАНЕ НА РАБОТНИЦИТЕ И СЛУЖИТЕЛИТЕ ОТ СЛУЖБА ПО ТРУДОВА МЕДИЦИНА (СТМ), СЪГЛАСНО ЧЛ.25, АЛ.1 ОТ ЗАКОНА ЗА ЗДРАВΟΣЛОВНИ И БЕЗОПАСНИ УСЛОВИЯ НА ТРУД?**

При отговор „да“ задължително се вписва датата на договора между предприятието и Службата по трудова медицина, както и какъв е статута на СТМ и точното ѝ наименование. За статута на СТМ може да се посочи – външна или собствена. В случаите, когато не е осигурено обслужване от СТМ се маркира отговор „не“.

19 **УЧРЕДЕН ЛИ Е КОМИТЕТ (ГРУПА) ПО УСЛОВИЯ НА ТРУД В СЪОТВЕТСТВИЕ С ЧЛ. 27 И ЧЛ. 28 ОТ ЗЗБУТ?**

19.1. Комитет по условия на труд /КУТ/ се посочва, когато в предприятието работят 50 или над 50 служителя. Посочва се броя на КУТ и датата на учредяване.

19.2. Група по условия на труд /ГУТ/ се посочва, когато в предприятието работят между 5 и 50 служителя. Вписват се броя на ГУТ и датата на учредяване.

20 **ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ ПО БЕЗОПАСНОСТ И ЗДРАВЕ ПРИ РАБОТА, СЪГЛАСНО ЧЛ. 24, АЛ. 1 ОТ ЗАКОНА ЗА ЗДРАВΟΣЛОВНИ И БЕЗОПАСНИ УСЛОВИЯ НА ТРУД /ЗБУТ/** — Вписват се името, презимето и фамилията на служителя, който изпълнява функциите на длъжностно лице по безопасност и

здраве при работа, както и точната дата от която това задължение му е възложено от управителя на фирмата със заповед.

21 **ФУНКЦИИТЕ НА ОРГАН ПО БЕЗОПАСНОСТ И ЗДРАВЕ ПРИ РАБОТА СЕ ИЗПЪЛНЯВАТ ОТ:**

21.1. работодателя - маркира се „работодател“ в случаите, когато работодателя изпълнява функциите на орган по безопасност и здраве /провежда инструктажите по безопасност и поддържа документацията по безопасни условия на труд/.

21.2. щатно длъжностно лице – в случаите, когато в предприятието има назначен служител на длъжност „инспектор по безопасност и здраве“ или друга идентична.

21.3. специализирана служба – в случаите, когато в предприятието има създадена специализирана служба /отдел по безопасност и здраве при работа с повече от един служител.

21.4. длъжностно лице по съвместителство – в случаите, при които служител на предприятието изпълнява по съвместителство освен длъжността, която заема по трудов договор и длъжността орган по безопасност и здраве.

21.5. юридическо /физическо/лице по договор – в случаите, при които предприятието е възложило на външна организация да изпълнява функциите по безопасност и здраве при работа по договор за консултантски услуги например.

22 **СЕРТИФИКАТ ОТ СЕРИЯТА ISO** — вписва се номера на сертификата и датата на издаването му.

23 **СЕРТИФИКАТ ОТ СЕРИЯТА OHSAS** — вписва се номера на сертификата и датата на издаването му.

24 **ИЗВЪРШВАТЕ ЛИ ПОСРЕДНИЧЕСКА ДЕЙНОСТ ПО НАЕМАНЕ НА РАБОТА?** — маркират се „да“ или „не“ в зависимост от това дали предприятието извършва или не такава дейност. При отговор „да“ е необходимо да се посочи номера на удостоверението за посредническа дейност и датата на издаването му. Задължително се маркира дали дейността е на територията на Република България, в чужбина или е свързана с моряци.

25 **ИЗВЪРШВАТЕ ЛИ ДЕЙНОСТ КАТО ПРЕДПРИЯТИЕ ЗА ОСИГУРЯВАНЕ НА ВРЕМЕННА ЗАЕТОСТ?** — маркира се отговор „да“ или отговор „не“ в зависимост от това дали предприятието извършва такава дейност

26 **ПОЛЗВАТЕ ЛИ ПРЕФЕРЕНЦИИ?**

Посочва се отговор „да“ при наличие на договор с Дирекция „Бюро по труда“. Задължително се вписва основание на сключения договор и броя на заетите лица по този договор.

27 **ВИЕ СТЕ ИЗПЪЛНИТЕЛ ПО ДОГОВОР, ВЪЗЛОЖЕН ЧРЕЗ ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА?**

Посочва се отговор „да“ или „не“ в зависимост от това дали предприятието е изпълнител по договор чрез обществена поръчка.

28 **ДАТА** — вписва се датата на попълване на идентификационната карта

29 **ЗА РАБОТОДАТЕЛЯ** — вписват се име, фамилия, длъжност на лицето, което представя в Инспекцията по труда идентификационната карта, подпис на това лице и печат на предприятието.