

Symbol formularza: Z-10

Nazwa formularza:

Sprawozdanie o warunkach pracy

Zakres przedmiotowy:

Podmioty gospodarki narodowej o liczbie pracujących 10 osób i więcej.

Zakres podmiotowy:

Informacje o liczbie pracowników zatrudnionych w warunkach zagrożenia (liczonych tyle razy na ile czynników szkodliwych są narażeni oraz liczonych tylko jeden raz - ogółem, w tym kobiety) czynnikami szkodliwymi i niebezpiecznymi dla zdrowia związanymi ze środowiskiem pracy (substancje chemiczne, w tym rakotwórcze, przemysłowe pyły zwłókniające, w tym rakotwórcze, inne pyły przemysłowe, hałas, wibracje, mikroklimat gorący i zimny, promieniowanie: jonizujące, laserowe, nadfioletowe i podczerwone, pola elektromagnetyczne), związane z uciążliwością pracy, nadmiernym obciążeniem fizycznym oraz zagrożeniem czynnikami mechanicznymi związanymi z maszynami szczególnie niebezpiecznymi, liczbie zlikwidowanych lub ograniczonych a także ujawnionych zagrożeń; informacje o działaniach profilaktycznych i ocenie ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy, a także o zastosowaniu odpowiednich środków, np. technicznych, organizacyjnych i ochrony indywidualnej; informacje o liczbie osób korzystających ze świadczeń z tytułu pracy w warunkach szkodliwych dla zdrowia i uciążliwych (stany w dniach: 31 lipca oraz 15 grudnia) takich, jak posiłki profilaktyczne, napoje, dodatki pieniężne, skrócony czas pracy, dodatkowe urlopy i inne uprawnienia wynikające z pracy w szczególnych warunkach oraz kwoty ponoszonych świadczeń z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.

Jednostka wiodąca: Departament Pracy i Warunków Życia

Symbol badania wg PBSSP: 1.23.09(043)

Charakter badania: obowiązkowy

Częstotliwość: rok/07

Rodzaj badania: pełne

Rodzaj stosowanej klasyfikacji: PKD