**prIJAVNICA za tekmovanje**

**»Dobra praksa na področju varnosti in zdravja pri delu 2020-2022«[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **KAMPANJA ZDRAVO DELOVNO OKOLJE 2020–2022:**  **NAREDIMO BREME LAŽJE ZA ZDRAVA DELOVNA MESTA[[2]](#footnote-2)** | |
| **Naslov primera dobre prakse:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PODATKI O ORGANIZACIJI** | |
| **Ime organizacije:** |  |
| **Naslov organizacije:** |  |
| **Ime in priimek odgovorne osebe:** |  |
| **Dejavnost organizacije (koda NACE):** |  |
| **Število zaposlenih[[3]](#footnote-3):** |  |
| **Ime in priimek kontaktne osebe:** |  |
| **Naziv delovnega mesta:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **e-mail naslov:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PODROBEN OPIS PRIMERA DOBRE PRAKSE**  *Opis naj bo jasen in razumljiv. Pred izpolnjevanjem se seznanite s kriteriji za ocenjevanje, ki bodo podlaga za delo Komisije za ocenjevanje kandidatov za priznanje »Dobra praksa na področju varnosti in zdravja pri delu 2020-2022«. K temu obrazcu lahko priložite letake, priročnike, fotografije, grafe in drugo gradivo, ki prispeva k opisu primera dobre prakse, pri čemer je zaželeno, da so priloge predložene v elektronski obliki.* | |
| **Opis problema / težave, ki je bila odpravljena z uvedbo izboljšave:** |  |
| **Opis izboljšave s poudarkom na prispevku k boljši varnosti in zdravju pri delu:** |  |
| **V kakšni meri izboljšava nadgrajuje zakonsko predpisane zahteve?** |  |
| **Ali ukrep predstavlja izboljšavo na področju varnosti in zdravja pri delu, ki ni splošno znana?** |  |
| **Ali so koristi izboljšave trajne narave?** |  |
| **Na kakšen način je nastala ideja o izboljšavi (na pobudo delavca, delodajalca, strokovnega delavca za varnost pri delu, specialista medicine dela, strokovnjaka za kineziologijo, strokovnjaka za ergonomijo itd.)?** |  |
| **Kdo vse je bil vključen v pripravo izboljšave in na kakšen način?** |  |
| **Ali so pri oblikovanju izboljšave sodelovali delavci ter njihovi predstavniki? Ste se pred uvedbo z njimi posvetovali?** |  |
| **Ali je izboljšavo mogoče prenesti v druga delovna okolja?** |  |
| **Posebno varovane kategorije delavcev (če so zajete v primer dobre prakse):** |  |
| **Rezultati oziroma učinkovitost ukrepov:** |  |
| **Najpomembnejše koristi izboljšave po mnenju predlagatelja:** |  |
| **Ocenjeni prihranki, ki so posledica uvedbe izboljšave (v kolikor jih lahko ocenite):** |  |
| **Slabosti izboljšave po mnenju predlagatelja:** |  |
| **Stroški, povezani z uvedbo in izvajanjem izboljšave (v kolikor razpolagate s podatki oziroma jih lahko ocenite):** |  |
| **Ali ste izboljšavo že predstavili širši javnosti (npr. predstavitev na spletni strani organizacije ali v letnem poročilu, objava v lokalnem glasilu)?** |  |
| **Drugo:** |  |
| **Seznam prilog (letaki, priročniki, fotografije, grafi in drugo gradivo, ki prispeva k opisu in razumevanju primera dobre prakse):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PODATKI O PREDLAGATELJU** | |
| **Ime in priimek predlagatelja:** |  |
| **Zaposlen pri:** |  |
| **Naslov:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **e-mail naslov:** |  |

**Podpis predlagatelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**prijavnico je potrebno poslati**

**najkasneje do SREDE, 15. SEPTEMBRA 2021**

**po elektronski pošti**

**na naslov Ministrstva za delo, družino, socialne zadeve IN ENAKE MOŽNOSTI:**

[**gp.mddsz@gov.si**](mailto:gp.mddsz@gov.si)

1. Informacije o Nacionalnem tekmovanju za priznanje »Dobra praksa na področju varnosti in zdravja pri delu 2020-2022« so objavljene na portalu Varnost in zdravje pri delu: <http://www.osha.mddsz.gov.si> [↑](#footnote-ref-1)
2. Informacije o evropski kampanji Zdravo delovno okolje 2020–2022: Naredimo breme lažje za zdrava delovna mesta so objavljene na spletni strani kampanje: <https://healthy-workplaces.eu/sl> [↑](#footnote-ref-2)
3. Podatek o številu zaposlenih mora vključevati tudi agencijske delavce. [↑](#footnote-ref-3)