

Pieczęć firmowa pracodawcy

.....
miejsowość, data

Do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Brzezinach

KARTA ZGŁOSZENIA PRACODAWCY lub zmiany cech objętych zgłoszeniem

rozpoczynającego działalność*

zmieniającego działalność*

*właściwe zaznaczyć

Pełna nazwa pracodawcy:

.....
Województwo..... Powiat.....
Gmina..... Miejscowość.....
Ulica..... Nr domu..... Nr lokalu.....
Kod pocztowy [][] – [][][] Poczta..... Tel. Fax.....

Dane podmiotu gospodarczego (według GUS)

1. Numer identyfikacyjny REGON
2. Rodzaj przeważającej działalności (wg PKD)
opis.....
3. Rodzaj przeważającej działalności (wg EKD)
opis.....
4. Szczególna forma prawna
opis.....
5. Forma własności
opis.....

Organizacja podmiotu gospodarczego*

podmiot jednozakładowy podmiot wielozakładowy

*właściwe zaznaczyć

Miejsce (-a) prowadzenia działalności (adres –y, telefon –y):

Występujące czynniki szkodliwe i uciążliwe:

Stosowane środki ochrony osobistej, procedury itp.:

Przewidywana liczba zatrudnionych pracowników:

ogółem..... w tym: kobiet młodocianych.....

Podstawa Prawna

Zgodnie z art. 209 § 1 Kodeksu pracy pracodawca rozpoczynający działalność jest obowiązany w terminie 30 dni od dnia rozpoczęcia tej działalności zawiadomić na piśmie właściwego państwowego inspektora pracy i właściwego państwowego inspektora sanitarnego o miejscu, rodzaju i zakresie prowadzonej działalności. Obowiązek, o którym mowa w § 1, ciąży na pracodawcy odpowiednio w razie zmiany miejsca, rodzaju i zakresu prowadzonej działalności, zwłaszcza zmiany technologii lub profilu produkcji, jeżeli zmiana technologii może powodować zwiększenie zagrożenia dla zdrowia pracowników - art. 209 § 2 Kp