



## ФОРМУЛАР ЗА ПРИЈАВУВАЊЕ

за Годишна награда за добри практики во областа БЗР во 2024 година

- Формуларот за пријавување треба да се пополни со печатни букви (рачно или во Ms Word или .pdf Tools), потпише и завери со печат и истиот (скениран) да се испрати на следниот e-mail **dobrapraksabzr@gmail.com**.
- Формуларот за пријавување мора да содржи само текст (не треба да содржи фотографии, графици и сл.)
- Формуларот за пријавување може да биде дополнет со дополнителен прилог документ, кој не смее да биде подолг од 5 страни и истиот треба да биде доставен електронски во (.pdf) формат. Како прилог може да има и видеа, клипови, кои подетално го појаснуваат примерот за добра пракса, а истите може да се достават електронски на наведената e-mail адреса.
- Текстот треба да биде јасен и едноставен, лесно разбирлив за секој што сака, да може да го прилагоди примерот во пракса.

ПРИМЕР ЗА ДОБРА ПРАКСА	
Наслов на примерот	
Име на правниот субјект	
Дејност	
Приватен / јавен правен субјект	
Број на вработени	
Адреса	
Телефон за контакт	
Лице за контакт од правниот субјект	
E-mail адреса	
ОСНОВНИ ИНФОРМАЦИИ	
УТВРДЕН / ДЕТЕКТИРАН ПРОБЛЕМ	



**РЕШЕНИЕ / ИНТЕРВЕНЦИЈА / ПРЕВЗЕМЕНИ МЕРКИ / ШТО И КАКО Е НАПРАВЕНО ЗА ДА СЕ РЕШИ ПРОБЛЕМОТ**

**ПОСТИГНАТИ РЕЗУЛТАТИ / ЕФИКАСНОСТ НА МЕРКИ**

**ФАКТОРИ НА УСПЕХ**

**БРОЈ НА ПОВРЕДИ во 2024 година**

Попатни (на пат од дома до работа и назад)		Директно поврзани со работниот процес		На службен пат	
--	--	---------------------------------------	--	----------------	--

**\*LTIF (Lost Time Injury frequency rate)**

**Категорија/и во која/и се пријавувате (означете го квадратчето пред категоријата/ите)**

Категорија 1     Категорија 2     Категорија 3 (А; Б; В)    \*  Категорија 4

**Дополнителни информации: Прикачете листа на прилози / дополнителни информации со кратки описи** (на пр. Фотографии и / или други демонстрациски примери за добра пракса, материјали за обука, видеа и сл.)

**Потврдете и потпишете:**

Потврдувам дека ги разбираам условите на политиката за приватност и дозволувам обработка на доставените информации, само за овој Повик и активности во врска со истиот.

Како носител на правата на приложените материјали (фотографии, видеа, презентации, графици и сл.), согласен сум, организаторите на Повикот, да ги користат, во рамките на Повикот, постапката за избор и доделување на награди за добри практики во 2024 година и активности во врска со истиот (објава во стручни публикации за понатамошно некомерцијално унапредување на безбедноста и здравјето при работа).

Дата: \_\_\_\_\_

Потпис на законски застапник на правниот субјект: \_\_\_\_\_

МП



#### Појаснување на термините што се користат во формуларот за пријавување:

- **НАСЛОВ НА ПРИМЕРОТ:** Неколку клучни зборови / реченица кои го опишуваат примерот. (на пример: "Воведување на \_\_\_\_\_", "Унапредување на техничките мерки за контрола", "Намалување на изложеност на \_\_\_\_\_", и сл.)
- **УТВРДЕН/ДЕТЕКТИРАН ПРОБЛЕМ:** опис на тоа како, кога и во каква форма се утврдени опасности/ризици кои произлегуваат, како и опис на нивните ефекти и резултати (влошување на здравјето, болест, несреќи, ефектите на производството и работата и сл.). Описот треба да биде јасен, така што секој што пристапува до информациите може да ги разбере чекорите што се превземале и причините зошто се прави тоа.
- **РЕШЕНИЕ / ИНТЕРВЕНЦИЈА / ПРЕВЗЕМЕНИ МЕРКИ / ШТО И КАКО Е ПРЕВЗЕМЕНО ЗА ДА СЕ РЕШИ ПРОБЛЕМОТ:** опис на превземените мерки, на пример, развојот на политиката / интервенција, вклучување на работниците, имплементација. Описот треба да биде лесен за разбирање и да му даде на читателот јасна слика за интервенцијата / што е направено и како е направено.
- **ПОСТИГНАТИ РЕЗУЛТАТИ / ЕФИКАСНОСТ НА МЕРКИ:** резултати (на пр. Намалување на бројот на несреќи и професионални заболувања), придобивки (на пр. подобра работна средина). Ова може да вклучи човечки, социјални и економски трошоци, придобивки и позитивни резултати.
- **ФАКТОРИ НА УСПЕХ:** елементи од суштинско значење за постигнување на посакуваните резултати (на пр. Вклучувањето на работниците, посветеноста на раководните органи на правниот субјект, ангажирање на експерти за конкретна ситуација, други чинители од областа и сл.)
- **LTIF (Lost Time Injury frequency) - Изгубено работно време како резултат на повреда**

$$LTIF = \frac{R \times 1.000.000}{A}$$

R - број на повреди во текот на 2022 година

$$A = Y \times H \times W$$

Y- број на работни денови во 2024 година

H- број на работни часови дневно по вработен

W-број на вработени во правниот субјект

- **\*КАТЕГОРИЈА 4:** Покрај основниот Формулар за пријавување се пополнува и Прилог кон формуларот за пријавување, кој може да го превземете од линкот даден во Повикот (во истиот, е објаснет начинот на пополнување)
- **ДОПОЛНИТЕЛНИ ИНФОРМАЦИИ:** (Фотографии и други податоци – можат и да се достават како дополнителни информации, како графикони, табели и дијаграми и сл.).

#### Политика за приватност во врска со поднесување на барање за доделување на Годишна награда за добри практики во областа БЗР во 2024 година :

Информациите што се бараат во овој формулар ќе се користат исклучиво за целите на Повикот за годишни награди за добри практики во областа БЗР во 2024 година; Податоците за правните субјекти учесници и правните субјекти на кои ќе се доделат Награди за добри практики, согласно категориите, ќе бидат објавени на веб-страницата на Организаторите, како и во стручните и други списанија од електронски и печатен вид.

Информациите што ќе бидат достапни на веб-страниците и публикациите вклучуваат:

- Име на правниот субјект и адреса
- Веб-страница на правниот субјект
- Проблем/и за кои е најдено решение / за настан(случај) / анализа на настан (случај)
- опис на анализа на случај / пример.

Податоците кои се однесуваат на учесниците во Повикот и наградените правни субјекти ќе се најдат на веб-страниците на организаторите .

#### Прашања во врска со повикот

Ако имате прашања во врска со Повикот за годишни награди за добри практики во областа БЗР во 2021 година, Ве молиме контактирајте не, на е-mail адреса: [dobrapraksabzr@gmail.com](mailto:dobrapraksabzr@gmail.com) или тел **070 / 23 54 66 (Јасминка)**.