

Popoln naziv in naslov prijavitelja

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**MINISTRSTVO ZA DELO, DRUŽINO  
SOCIALNE ZADEVE IN ENAKE MOŽNOSTI**

**INŠPEKTORAT RS ZA DELO  
Inšpekcija nadzora varnosti in zdravja pri delu**

**Verovškova ulica 64a  
1000 LJUBLJANA**

**Prijava pričetka aktivnosti pri katerih bodo delavci izpostavljeni azbestu pri delu**

V skladu z določili 40.člena Zakona o varnosti in zdravju pri delu (Uradni list RS šte.43/11) in 6.člena Pravilnika o varovanju delavcev pred tveganji zaradi izpostavljenosti azbestu pri delu (Uradni list RS šte. 93/2005) prijavljamo pričetek aktivnosti, pri katerih bodo ali bi lahko bili delavci izpostavljeni azbestnemu prahu ali prahu materialov, ki vsebujejo azbest.

Popoln naslov delovišča (ulica, kraj) \_\_\_\_\_

Aktivnosti in postopki, kateri se bodo izvajali na delovišču \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vrsta azbesta, s katerim se ravna ali je bil uporabljen \_\_\_\_\_

Količina azbesta, s katerim se ravna ali je bil uporabljen \_\_\_\_\_

Število izpostavljenih delavcev \_\_\_\_\_

Sprejeti ukrepi za zmanjšanje izpostavljenosti delavcev azbestu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aktivnosti bomo predvidoma izvajali v času od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Žig

Podpis odgovorne osebe: