

## čl. 65. st. 1. Zakona o zaštiti na radu

---

(Naziv i sjedište poslodavca)

MINISTARSTVO RADA I MIROVINSKOGA SUSTAVA  
INSPEKTORAT RADA

PODRUČNI URED \_\_\_\_\_

ISPOSTAVA U \_\_\_\_\_

Na temelju odredbi članka 65. stavka 1. Zakona o zaštiti na radu ("Narodne novine" broj 71/14) i odredbi članaka 30. - 34. Pravilnika o evidenciji, ispravama, izvještajima knjizi nadzora iz područja zaštite na radu ("Narodne novine" broj 52/84) dostavlja se

**OBAVIJEST O SMRTHOJ ILI TEŽOJ OZLJEDI NA RADU**

Ozljeda na radu nastala je \_\_\_\_\_  
(mjesto, adresa i bliža oznaka mjesta rada)  
dana \_\_\_\_\_ godine u \_\_\_\_\_ sati.

**Podaci o ozlijeđenim radnicima**

Ime, prezime, mjesto i datum rođenja radnika	Oznaka odnosno šifra					Mjesto i adresa gdje se ozlijeđeni nalazi poslije ozljede
	Izvor ozljede	Način nastanka ozljede	Uzrok ozljede	Priroda ozljede	Ozlijeđeni dio tijela	
1	2	3	4	5	6	7

**Podaci o poginulim radnicima**

Ime, prezime, mjesto i datum rođenja radnika	Oznaka odnosno šifra					
	Izvor ozljede	Način nastanka ozljede	Uzrok ozljede	Priroda ozljede	Ozlijeđeni dio tijela	Napomena
1	2	3	4	5	6	7

**Podaci o događaju**

Opis događaja koji je imao za posljedicu smrt ili težu ozljedu na radu	
Ime, prezime i naziv radnog mjesta radnika pod čijim neposrednim rukovođenjem je obavljen rad pri kojem je nastao događaj	
Opis poduzetih mjera nakon događaja na radu, a radi zaštite života i zdravlja radnika	
Ime, prezime i naziv radnog mjesta radnika koji su se nalazili na mjestu događaja u vrijeme događaja	

Ime, prezime i naziv radnog mjesta ovlaštene osobe koja dostavlja obavijest:

---

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

---

(vlastoručni potpis podnositelja obavijesti)