Please fill this part of the annex for the headquarter of the management system. All additional sites shall be filled in the respective following tables to be found below.

Molimo Vas popunite ovaj deo aneksa za centralu menadžment sistema. Za sve dodatne lokacije treba popuniti tabele koje slede.

|  |  |
| --- | --- |
| **Company name**Naziv kompanije |  |
| **Address**Adresa |  |
| **Zip Code, City**Poštanski broj, grad |  |
| **Site size in m2**Površina lokacije u m2 |  |
| **Contact person:**Kontakt osoba: |  |
| **Phone:**Telefon: |  |
| **Email:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Accident frequency rates of the last three years**

1. Učestalost akcidenata u protekle tri godine |
| AF= | [Number of accidents (unfit to work> one day)x1,000,000]/Effected working hours at siteBroj akcidenata (odsustvo sa posla > 1 dana)x1,000,000]/ Broj radnih sati svih zaposlenih u godini\*\*Broj zaposlenih x broj radnih dana x 8 h |
| **Last year**Prošle godine |  | **Two years ago**Pre dve godine |  | **Three years ago**Pre tri godine |  |

|  |
| --- |
| **2. Number of workers**2. Broj radnika |
| 1. **Internal workers on-site**

1) Interni radnici na lokaciji |  |
| 1. **External workers on-site**

2) Eksterni radnici na lokaciji |  |
| 1. **Internal workers off-site**

3) Interni radnici van lokacije |  |
| 1. **External workers off-site**

4) Eksterni radnici van lokacije |  |
| **Total workers (sum 1-4):**Ukupan broj radnika (zbir 1-4): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Groups of workers by process/work place type (only if significant in number, i.e. above 10% of total):**Grupe radnika prema procesu/vrsti radnog mesta (samo ako su značajne po broju, tj. iznad 10% od ukupnog broja): | **Number of workers:**Broj radnika | **Shift**Smene |
| **Office workers:**Kancelarijski radnici: |  |  YES NO |
| **Assembly line:**Proizvodna linija: |  |  YES  NO |
| **Packaging:**Pakovanje: |  |  YES  NO |
| **Logistics/Warehousing:**Logistika/Skadištenje: |  |  YES  NO |
| **Sales (field, not included in office):**Prodaja (terenska, nije uključena u kancelarijske radnike): |  |  YES  NO |
| **Other Processes (please describe):**Ostali procesi (molim Vas opišite):1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  YES  NO YES  NO YES  NO |

|  |
| --- |
| **3. Supervision**3. Nadzor |
| **Are you subject to periodical audits by the National Authority for a mandatory governmental OH&SMS scheme?**Da li ste podvrgnuti periodičnim proverama od strane Nacionalne uprave za obaveznu šemu OH&SMS? |  |
| **Are you subject to voluntary OHS audits (for ex. by insurance)?** Da li ste podvrgnuti dobrovoljnim proverama zaštite na radu (npr. osiguranjem)? |  |
| **Are you facing legal proceedings related to OH&S?**Da li se suočavate sa pravnim postupkom u vezi sa OH&S? |  |

|  |
| --- |
| **4. Risks/Occupational health and safety-related issues**4. Rizik/Pitanja bezbednosti i zdravlja na radu |
| **Which processes are particularly dangerous and which effects do they have?**Koji su procesi posebno opasni i koji efekat imaju? |
| 1. On site:

 Na lokaciji1. Off site (temporary sites, work at other organization´s premises, etc.)

Van lokacije (privremene lokacije, rad u prostorijama druge organizacije itd.)  |
| **Are dangerous substances present in quantities exposing the plant to the risk of major industrial accidents, in accordance with the applicable national regulations, and/or risk assessment documentation?**Da li su opasne supstance prisutne u količini koje izlažu lokaciju riziku od značajnih industrijskih akcidenata, u skladu sa primenljivim nacionalnim regulativama, i/ili dokumentacijom o proceni rizika? |
|  |
| **Specific issues related to occupational health and safety at site** |
| **□ Risk of falling** Rizik od pada | **□ Work in explosion hazardous environments** Rad u eksplozivnom opasnom okruženju  |
| **□ Working in narrow spaces or containers**Rad u uskim prostorima ili kontejnerima | **□ Machinery**Mašine |
| **□ Handling of hazardous materials**Rukovanje opasnim materijama**Which ones:**Od kojih: | **□ Other dangerous work**Ostali opasni poslovi**Description:**Opis: |
| **Principal legal obligations related to OH&S**Glavne zakonske obaveze u vezi OH&S |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Additional question in case of Recertification only** 5. Dodatno pitanje samo u slučaju resertifikacije |
| **Number of nonconformities in the past cycle:**Broj neusaglašenosti u prošlom ciklusu: | **Year 1:**Prva godina:**Year 2:**Druga godina:**Year 3:**Treća godina: |

|  |
| --- |
| **6. Additional sites if applicable**6. Dodatne lokacije ako je primenljivo |

Additional site no.:

Dodatna lokacija broj:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Company name, Address, ZIP Code, City****Naziv kompanije, adresa, poštanski broj, grad** |  | **Number of workers****Broj radnika** | **Significant groups of workers/workplaces****Značajne grupe radnika/radnih mesta** | **Number - Shifts y/n****Broj radnika / broj smena** | **Additional hazards with regard to those of the first site****Dodatne opasnosti u odnosu na one na prvoj lokaciji** |
| Company name:Naziv firme: |  | 1. Internal on-site1. Interni na lokaciji |  | Office incl. salesKancelarijski radici uklj. prodaju |  |  |
| Address:Adresa: |  | 2. External on-site2. Eksterni na lokaciji |  | AssemblyProizvodnja/montaža |  |
| ZIP Code:Poštanski broj: |  | 3. Internal off-site3. Interni van lokacije |  | PackagingPakovanje |  |
| City:Grad: |  | 4. External off site4. Eksterni van lokacije |  | Logistics/WarehouseLogistika/skladištenje |  |
| Country:Država: |  |  Total 1-4Ukupno 1-4 |  | Other:Drugo: |  |

Additional site no.:

Dodatna lokacija broj:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Company name, Address, ZIP Code, City****Naziv kompanije, adresa, poštanski broj, grad** |  | **Number of workers****Broj radnika** | **Significant groups of workers/workplaces****Značajne grupe radnika/radnih mesta** | **Number - Shifts y/n****Broj radnika / broj smena** | **Additional hazards with regard to those of the first site****Dodatne opasnosti u odnosu na one na prvoj lokaciji** |
| Company name:Naziv firme: |  | 1. Internal on-site1. Interni na lokaciji |  | Office incl. salesKancelarijski radici uklj. prodaju |  |  |
| Address:Adresa: |  | 2. External on-site2. Eksterni na lokaciji |  | AssemblyProizvodnja/montaža |  |
| ZIP Code:Poštanski broj: |  | 3. Internal off-site3. Interni van lokacije |  | PackagingPakovanje |  |
| City:Grad: |  | 4. External off site4. Eksterni van lokacije |  | Logistics/WarehouseLogistika/skladištenje |  |
| Country:Država: |  |  Total 1-4Ukupno 1-4 |  | Other:Drugo: |  |

Additional site no.:

Dodatna lokacija broj:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Company name, Address, ZIP Code, City****Naziv kompanije, adresa, poštanski broj, grad** |  | **Number of workers****Broj radnika** | **Significant groups of workers/workplaces****Značajne grupe radnika/radnih mesta** | **Number - Shifts y/n****Broj radnika / broj smena** | **Additional hazards with regard to those of the first site****Dodatne opasnosti u odnosu na one na prvoj lokaciji** |
| Company name:Naziv firme: |  | 1. Internal on-site1. Interni na lokaciji |  | Office incl. salesKancelarijski radici uklj. prodaju |  |  |
| Address:Adresa: |  | 2. External on-site2. Eksterni na lokaciji |  | AssemblyProizvodnja/montaža |  |
| ZIP Code:Poštanski broj: |  | 3. Internal off-site3. Interni van lokacije |  | PackagingPakovanje |  |
| City:Grad: |  | 4. External off site4. Eksterni van lokacije |  | Logistics/WarehouseLogistika/skladištenje |  |
| Country:Država: |  |  Total 1-4Ukupno 1-4 |  | Other:Drugo: |  |

\*For additional sites; copy/paste. Create the required number of tables first and then fill out.

\*Za dodatne lokacije; copy/paste. Prvo napravite potreban broj tabela, a zatim popunite.