

WYWIAD ZAWODOWY

Proszę o przekazanie poniższej ankiety do wypełnienia przez zakład pracy, w którym był(a) Pan(i) ostatnio zatrudniony(a). Wypełnioną ankietę należy dołączyć do wniosku o rentę z tytułu niezdolności do pracy.

Na podstawie § 2 ust. 3 pkt 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 8 sierpnia 1997 r. w sprawie orzekania o niezdolności do pracy do celów rentowych (Dz.U. Nr 99, poz. 612) Zakład Ubezpieczeń Społecznych prosi o wypełnienie poniższej ankiety dotyczącej charakterystyki rodzaju i miejsca pracy.

Pana(i) ur.....

zam.....

Odpowiedź na przedstawione poniżej pytania powinna być skonsultowana z inspektorem BHP*

1. Zawód wyuczony:

.....

2. Rodzaj pracy wykonywanej ostatnio przed zachorowaniem:

.....

• od kiedy jest wykonywany ten rodzaj pracy:

• czy zgodnie z kwalifikacjami posiadanymi przez pracownika: tak; nie

• z jakich przyczyn nastąpiła zmiana poprzedniego zawodu lub czynności:

.....

3. Ogólna charakterystyka pracy na ostatnio zajmowanym stanowisku:

• praca z przewagą wysiłku: umysłowego; fizycznego

• praca: w pełnym wymiarze czasu pracy; w niepełnym wymiarze czasu pracy

bardzo ciężka; ciężka; średnio-ciężka; lekka

siedząca; przeważnie siedząca;

• praca wymagająca: sprawności obu rąk; dłuższego stania; chodzenia; wymuszonej pozycji;

schylania się; podnoszenia, noszenia ciężarów; przebywania na wysokości;

rytmu zmianowego; rytmu wymuszonego (akord, praca przy taśmie produkcyjnej itp);

wyjazdów w teren;

• praca: samodzielna; w narażeniu na szczególnie obciążenia psychiczne; wymagająca szczególnej koncentracji;

• praca wymagająca: dobrej ostrości wzroku; dobrego słuchu; wysiłku głosowego;

inne (jakie)

.....

.....

.....

.....

.....

Proszę udzielić odpowiedzi w formie opisowej na wszystkie pytania zawarte w formularzu oraz w kratkach zaznaczyć krzyżykiem właściwą odpowiedź

4. Warunki pracy:

• **praca:** wewnątrz pomieszczenia; na zewnątrz budynku; inne (opisać)

• **czynniki szkodliwe związane ze środowiskiem pracy:**

mikroklimat: zimny; gorący; zmienny; wilgoć; pyły; pary i gazy drażniące;

hałas; wibracja; środki drażniące skórę; inne wpływy środowiska (opisać)

Czas ekspozycji w godzinach w ciągu doby:

5. Data badania wstępnego:

6. Data ostatniego badania okresowego:

Okres ważności tego badania:

7. Uwagi

* dotyczy zakładów pracy, w których została utworzona służba BHP zgodnie z art. 237 Kodeksu Pracy (ustawa z dnia 26.06.1974 r.; Dz.U. z 1974 r. Nr 24, poz. 141 z późn. zm.)

.....
podpis i pieczęć inspektora BHP

.....
podpis i pieczęć kierownika zakładu pracy

.....
pieczęć zakładu pracy

....., dnia