

WERKNEMERS MELDING VAN (VERDACHTE) ONVEILIGE EN/OF ONGEZONDE WERKCONDITIES  
Voor het gebruik van dit formulier zie AR Reg 385-10. Verantwoordelijk kantoor:  
Kantoor van Inspecteur Generaal

*Dit formulier is beschikbaargesteld als hulpmiddel ter melding van klachten en is een van de manieren om een klacht te registreren bij het lokale veiligheidskantoor. (Ref OSHA Poster met betrekking tot de rechten van werknemers en hun vertegenwoordigers).*

De ondergetekende (kies een)

Werknemer  Vertegenwoordiger van de werknemer  Ander (Specificeer)

is van mening dat er een onveilige situatie of gezondheidsrisico bestaat op de volgende werklocatie.

Dreigt er onmiddellijk fysiek gevaar?  Ja  Nee

Indien "Ja" neem onmiddellijk contact op met uw directe chef of het veiligheidskantoor.

Naam van leidinggevende  Telefoon

Bedrijf/Dienstenheid

Exacte werklocatie

1. Soort werk

2. Beschrijf in het kort welke gevaren er dreigen en hoeveel werknemers er aan blootgesteld zijn of dreigen er aan blootgesteld te worden.

3. Indien bij u bekend, beschrijf de regels en/of normen die volgens u overtreden worden.

4. (a) Heeft u op grond van het geconstateerde gevaar of tekortkoming de werkgever geïnformeerd dan wel zijn of haar vertegenwoordiger geïnformeerd?

(b) Indien ja, geeft u alstublieft aan wat men ter correctie heeft ondernomen. Geef verder aan wat de dienstleiding heeft ondernomen om het egevaar weg te nemen of te verminderen.

5. Alstublieft uw wens kenbaar maken:

- Ik wil niet dat mijn naam aan de verantwoordelijke bekend gesteld wordt.  
 Ik heb er geen bezwaar tegen dat mijn naam aan de verantwoordelijke bekend gesteld wordt.

WERKLOKATIE  TELEFOONNUMMER  DATUM

NAAM WERKNEMER/VERTEGENWOORDIGER

HANDTEKENING

GARNIZOEN KIEZEN