



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E FINANCAVE DHE EKONOMISË
INSPEKTORATI SHTETËROR I PUNËS DHE SHËRBIMEVE SHOQËRORE

FORMULAR INSPEKTIMI (AKSIDENTI)

Qarku		Rrethi	
Subjekt i inspektuar nga ISHPSHSH _____ herë			

I. TË DHENA TË PËRGJITHSHME TË SUBJEKTIT

1	Emri i Subjektit									
2	Data e fillimit të aktivitetit									
3	Lloji i aktivitetit ekonomik	Nr.	<input type="text"/>							
4	Adresa - Qender (Rruge, Njesi, Telefon)									
5	Adresa te tjera -Filiale (Rruge, Njesi, Telefon)									
6	Përfaqësuesi i subjektit (emer, atesia, mbiemri)									
7	NUIS - QKR (Nr Unik i Identifikimit)									
8	Private Shqiptare	<input type="checkbox"/>	Private e perbashket	<input type="checkbox"/>	Biznes i madh	<input type="checkbox"/>	I vetepunuesuar	<input type="checkbox"/>	OJF	
	Private e huaj	<input type="checkbox"/>	Shtetërore	<input type="checkbox"/>	Biznes i vogel	<input type="checkbox"/>	VIP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

II. MARREDHENIET E PUNES

1	Përfaqësi sindikale	Po	<input type="checkbox"/>	Jo	<input type="checkbox"/>						
	Emërtimet e sindikatave	1.									
		2.									
		3.									
	Përfaqësuesi sindikal (emer mbiemer)	1.				2.			3.		
	Nr. Punm. aderues	Nr.				Nr.			Nr.		
2	Marrëveshja e punës kolektive	Po	<input type="checkbox"/>	Jo	<input type="checkbox"/>	Data e zbatimit	____/____/____				
	Depozituar në Zyrë Punësimi	Po	<input type="checkbox"/>	Jo	<input type="checkbox"/>						
	Numri i punemarrësve me kontratë kolektive	Nr.				Meshkuj	Nr.			Femra	Nr.

III. AKSIDENTI

Data e fillimit te hetimit te aksidentit: ____/____/____.	Data e perfundimit te hetimit te aksidentit: ____/____/____.				
Vlerësimi i aksidentit në punë bëhet në bazë të Nenit 28 Pika ____ Gërma ____					
Klasifikimi i aksidentit në punë bëhet në bazë të Nenit 29 Pika ____					
Numri i personave te aksidentuar	Nr.	Me vdekje	Nr.	Femra	Nr.

(Bashkelidhur do të jetë protokoll i mbi hetimin e aksidentit në punë, në bazë të Ligjit "Për Sigurinë dhe Shëndetin në Punë" Nr 10 237 datë 18/02/2010)

IV. TE PUNESUARIT		F	M	Tot
1	Punëmarres gjithsej			
2	Punëmarres me kontrate individuale			
3	Punëmarres pa kontrate individuale			
4	Punëmarres të pasiguruar			
5	Punëmarres të padeklaruar në Z. Punësimi			
6	Listë pagesa e kontributeve llogaritur mbi page minimale per:			
7	Pagese raportesh mjekësore nga punëdhënësi për:			
8	Kohëzgjatja ditore e punës nën 8 orë për:			
9	Kohëzgjatja ditore e punës 8 orë për:			
10	Kohëzgjatja ditore e punës mbi 8 orë për:			
11	Kohëzgjatja javore e punës nën 40 orë për:			
12	Kohëzgjatja javore e punës 40 orë për:			
13	Kohëzgjatja javore e punës 40-48 orë për:			
14	Kohëzgjatja javore e punës 48-50 orë për:			
15	Kohëzgjatja javore e punës mbi 50 orë për:			
16	Kohëzgjatja e pushimeve vjetore te pag. nën 28 dt kalendarike për:			
17	Kohëzgjatja e pushimeve vjetore te pag. 28 dt kalendarike për:			
18	Regjimi i punës Turn I (Ora 06 ⁰⁰ -19 ⁰⁰) për:			
19	Regjimi i punës Turn II (Ora 19 ⁰⁰ - 22 ⁰⁰) për:			
20	Regjimi i punës Turn III (Ora 22 ⁰⁰ - 06 ⁰⁰) për:			
21	Ndërprerja e marrëdhënieve të punës për:			
22	Punëmarres me aftesi te kufizuar			
II	Punëmarres me kohë të pjesëshme			
2	Punëmarres me kontrate individuale			
3	Punëmarres pa kontrate individuale			
4	Punëmarres nën 18 vjeç			
5	Punëmarres të pasiguruar			
6	Punëmarres të padeklaruar në Z. Punësimi			
7	Listë pagesa e kontributeve llogaritur mbi page minimale per:			
8	Pagese raportesh mjekësore nga punëdhënësi për:			
9	Kohëzgjatja e pushimeve vjetore te pag. nën 28 dt kalendarike për:			
10	Kohëzgjatja e pushimeve vjetore te pag. 28 dt kalendarike për:			
11	Regjimi i punës Turn I (Ora 06 ⁰⁰ -19 ⁰⁰) për:			
12	Regjimi i punës Turn II (Ora 19 ⁰⁰ - 22 ⁰⁰) për:			
13	Regjimi i punës Turn III (Ora 22 ⁰⁰ - 06 ⁰⁰) për:			
14	Ndërprerja e marrëdhënieve të punës për:			
III	Punëmarres shtëpie			
2	Punëmarres të pasiguruar			
3	Punëmarres nën 18 vjeç			

		F	M	Tot
IV	Punëmarres nën 18 vjeç			
2	Punëmarres me kontrate individuale			
3	Punëmarres pa kontrate individuale			
4	Punëmarres me autorizimin e ISHP-së			
5	Punëmarres të pasiguruar			
6	Punëmarres të padeklaruar në Z. Punësimi			
7	Listë pagesa e kontributeve llogaritur mbi page minimale per:			
8	Pagese raportesh mjekësore nga punëdhënësi për:			
9	Kohëzgjatja ditore e punës nën 8 orë për:			
10	Kohëzgjatja ditore e punës 8 orë për:			
11	Kohëzgjatja ditore e punës mbi 8 orë për:			
12	Kohëzgjatja javore e punës nën 40 orë për:			
13	Kohëzgjatja javore e punës 40 orë për:			
14	Kohëzgjatja javore e punës mbi 40 orë për:			
15	Kohëzgjatja e pushimeve vjetore te pag. nën 28 dt kalendarike për:			
16	Kohëzgjatja e pushimeve vjetore te pag., 28 dt kalendarike për:			
17	Regjimi i punës Turn I (Ora 06 ⁰⁰ -19 ⁰⁰) për:			
18	Regjimi i punës Turn II (Ora 19 ⁰⁰ - 22 ⁰⁰) për:			
19	Regjimi i punës Turn III (Ora 22 ⁰⁰ - 06 ⁰⁰) për:			
20	Ndërprerja e marrëdhënieve të punës për:			
V	Punëmarres të huaj			
2	Punëmarres me kontrate individuale			
3	Punëmarres pa kontrate individuale			
4	Punëmarres të pasiguruar (siguracion shëndetësor)			
5	Punëmarres pa leje pune			
6	Listë pagesa e kontributeve llogaritur mbi page minimale per:			
7	Pagese raportesh mjekësore nga punëdhënësi për:			
8	Kohëzgjatja ditore e punës nën 8 orë për:			
9	Kohëzgjatja ditore e punës 8 orë për:			
10	Kohëzgjatja ditore e punës mbi 8 orë për:			
11	Kohëzgjatja javore e punës nën 40 orë për:			
12	Kohëzgjatja javore e punës 40 orë për:			
13	Kohëzgjatja javore e punës 40-48 orë për:			
14	Kohëzgjatja javore e punës 48-50 orë për:			
15	Kohëzgjatja javore e punës mbi 50 orë për:			
16	Kohëzgjatja e pushimeve vjetore te pag. nën 28 dt kalendarike për:			
17	Kohëzgjatja e pushimeve vjetore te pag. 28 dt kalendarike për:			
18	Regjimi i punës Turn I (Ora 06 ⁰⁰ -19 ⁰⁰) për:			
19	Regjimi i punës Turn II (Ora 19 ⁰⁰ - 22 ⁰⁰) për:			
20	Regjimi i punës Turn III (Ora 22 ⁰⁰ - 06 ⁰⁰) për:			
21	Ndërprerja e marrëdhënieve të punës për:			

V. TE DHENA MBI SIGURINE DHE SHENDETIN NE PUNE

1. Ekzistenca e dokumentit të vlerësimit dhe parandalimit të riskut i detajuar për çdo vend pune
Data e miratimit ___/___/____ Data e rishikimit të fundit ___/___/____
Proçes verbali i dokumentit të vlerësimit dhe parandalimit të riskut
Data e nënshkrimit ___/___/____
2. Ekzistenca e punëmarrësve për çështjet e sigurisë dhe shëndetit në punë
Nr.Punëmarrësve _____
3. Ekzistenca e personave ose shërbimeve të specializuara jashtë shërbimeve për të organizuar aktivitete për mbrojtjen dhe parandalimin
4. Ekzistenca e koordinatorit për sigurinë dhe shëndetin në punë në rastin kur subjekti punon me nënkontraktorë
5. Ekzistenca e Përfaqësuesit/ Këshillit të Sigurisë dhe Shëndetit në Punë
Shënim: Në rastet kur ekziston Këshilli i Sigurisë dhe Shëndetit në Punë, të sillet fotokopja e proçes-verbalit të mbledhjes së fundit.
6. Ekzistenca e Shërbimit të Ndhmës së Parë(NP)
Nr. Punëmarrësve të trajnuar për NP _____
7. Ekzistenca e Shërbimeve të Mbrojtjes Ndaj Zjarrit(MKZ)
Nr. Punëmarrësve të trajnuar për MKZ _____
8. Ekzistenca e Planit të Evakuimit(PE)
9. Ekzistenca e Planit të formimit të punëmarrësve për sigurinë dhe shëndetin në punë sipas specifikave të vendit të punës
10. Ekzistenca e regjistrit të aksidenteve dhe sëmundjeve profesionale i firmosur nga inspektori i punës
Nr. Rasteve të aksidenteve _____
Nr. Punëmarrësve të aksidentuar _____ me vdekje _____
Nr.Punëmarrësve me Sëmundje Profesionale _____
Lloji i Sëmundjes Profesionale _____
Nr. Punëmarrësve me Sëmundje Profesionale diagnostikuar për herë të parë _____
Lloji i Sëmundjes Profesionale _____
11. A janë të pajisur me leje të ushtrimit të profesionit punëmarrësit që merren me drejtimin e makinerive dhe pajisje transporti, mekanike ose elektrike

Nr. Personave me leje _____

Nr. Personave pa leje _____

12. Ekzistenca e tabelave paralajmëruese dhe shenja sigurie

13. Ekzistenca e masave mbrojtëse kolektive

14. Ekzistenca e masave mbrojtëse individuale

15. Ekzistenca e masave në drejtim të sigurisë dhe shëndetit në punë për grupet e rrezikuara

Gra shtatzëna _____

Gra me fëmijë në gji _____

Fëmijë nga 16-18 vjeç _____

Persona me aftësi të kufizuar _____

16. Ekzistenca e substancave të rrezikshme _____

A ka procese pune ku përdoren substanca të rrezikshme sipas listës së aprovuar nga Këshilli i Ministrave.

Numri i punëmarrësve të ekspozuar ndaj substancave të rrezikshme _____

Lloji i substancave të rrezikshme: _____

17. Rrezatimi

A ka punëmarrës të ekspozuar ndaj rrezatimeve të dëmshme në mjedisin e punës

Lloji i rrezatimit _____

Numri i punëmarrësve të ekspozuar ndaj rrezatimit _____

18. Ekzistenca e shërbimit mjekësor në punë

Me kohë të plotë _____

Me kohë të pjesshme _____

Kontrulli periodik i punëmarrësve

19. Leje dhe dokumentacion plotësues nga institucione të tjera që operojnë në fushën e sigurisë dhe shëndetit në punë.

Shenime: _____

Inspektori I Punes:

Inspektori I Punes:

PROTOKOLL

Nr _____ Datë ___/___/_____/

Mbi hetimin e aksidentit në punë, në bazë të Ligjit "Për Sigurinë dhe Shëndetin në Punë"
Nr 10 237 datë 18/02/2010

Vlerësimi i aksidentit në punë bëhet në bazë të Nenit 28 Pika ___ Gërma _____
Klasifikimi i aksidentit në punë bëhet në bazë të Nenit 29 Pika _____

Hetimi i aksidentit në punë u krye nga inspektorët e punës :

1) _____ 2) _____

Hetimi për aksidentin e ndodhur në subjektin " _____ " në datë ___/___/_____
Filloi në datë ___/___/_____/ dhe mbaroi në datë ___/___/_____/

Për hetimin e këtij aksidenti është bashkëpunuar me (të specifikohen institucionet):

A. Të dhëna për punëmarrësin e aksidentuar :

_____ Data e lindjes ___/___/_____/ Moshë
(Emër, Mbiemër)

Vendi i lindjes: _____ Adresa: _____

Shtetësia : Shqiptare E huaj Me leje pune Pa leje pune

Statusi familjar : Beqar i/e martuar i/e ve i/e divorcuar

Numri i pjesëmarrësve të familjes që jetojnë së bashku :

Pozicioni i punës: _____

Periudha totale e punësimit : _____ vite _____ muaj _____

Periudha totale e punësimit me këtë punëdhënës : _____ vite _____ muaj _____ ditë _____

Në punën aktuale të përfshira: _____ vite _____ muaj _____ ditë _____

Lloji i marrëdhënies së punësimit : _____

Kontrata e punës, e lidhur në datë: ___/___/_____/ përfundon në datë : ___/___/_____/ Verbale

Sëmundjet nga të cilat vuan i aksidentuari: _____

B. Të dhëna të përgjithshme për subjektin:

Emri i subjektit: " _____ " Numri i regjistrimit: _____

Adresa: _____ Lloji i aktivitetit: _____

Numri total i punëmarrësve : _____ Femra _____ Nën 18 vjeç _____

Aksidente të ndodhura në këtë subjekt (nëse ka pasur): Nr _____ Datat _____

Aksidente me vdekje (nëse ka pasur): Nr _____ Datat _____

Ekzistenca e dokumentit të vlerësimit të rrezikut: Po Jo

Ekzistenca e substancave të rrezikshme që përdoren (nëse ka, llojet e tyre): _____

C. Të dhëna për aksidentin:

Shkaku i aksidentit: _____

Data e aksidentit: ___/___/_____/ Dita: _____ Ora: _____ Data e vdekjes ___/___/_____/

Kohëzgjatja ditore e punës: Fillimi _____ Mbarimi _____

Ditën e aksidentit personi i dëmtuar punoi në total orë.

Pjesë të trupit të dëmtuara dhe lloji i dëmtimit: _____

Niveli i alkolit/drogave narkotike apo substancave të tjera në gjak: _____

Kohëzgjatja e paaftësisë për punë si pasojë e aksidentit: _____

Parashikohet rikthimi në vendin e punës pas riaftësimit: Po Jo

1.Vendi i ngjarjes:

Përshkrimi i vendndodhjes së aksidentit: _____

Natyra e punës : _____

Raportimi i aksidentit te punëdhënësi është bërë nga _____

(emri, mbiemri dhe pozicioni)

Dëshmitarët në vendngjarje _____

(emër dhe mbiemër)

2.Kontrolli tek vendi i aksidentit:

Është bërë në orën ____ datë __/__/____/ nga _____

Në kohën e kryerjes së kontrollit, a ishte lënë vendi i ngjarjes në gjendjen e tij origjinale?: Po Jo

Nëse nuk ishte lënë në gjendjen origjinale, arsyet dhe përshkrimi i ndryshimeve : _____

Detyrat e lëna për mënjanimin e aksidenteve të ngjashëm në të ardhmen : _____

Sanksione të vendosura mbas hetimit të aksidentit: Po Vlera _____ lekë Jo

D. Përshkrimi i historisë së aksidentit _____

E.Pengesat e identifikuar (nëse ka) që kanë ndikuar në hetimin e aksidentit : _____

F. Skema vizatimore e vendit të ngjarjes (Ti bashkëngjitet Protokollit mbi hetimin e aksidentit në punë)