

**Inlichtingen van derde:**

- **Naam** :
- **Adres** :
- **Telefoon** :
- **E-mail** :

**1. Wat is de Fg, Weg en GEG van jullie onderneming vorig jaar versus de sector?**

- Fg = aantal ongevallen (vanaf 1 dag werkverlet) x 1000000 / aantal blootgestelde uren
- Weg = aantal verloren kalenderdagen (vanaf 1 dag werkverlet) x 1000 / aantal blootgestelde uren
- Geg = (aantal verloren kalenderdagen + forfaitaire dagen) x 1000 / aantal blootgestelde uren

	Onderneming		Sector
✓ Fg	=	Fg	=
✓ Weg	=	Weg	=
✓ Eg	=	Eg	=

**2. Is er een veiligheidsverantwoordelijke / preventieadviseur aangesteld in uw bedrijf?**

**JA / NEE** (*Schrappen wat niet past*)

- ✓ **Indien JA :**
  - **Naam** :
  - **Telefoonr.** :
  - **E-mail** :

**3. Beschikt de onderneming over een zorgsysteem m.b.t. welzijn?**

**JA/NEE** (*Schrappen wat niet past*)

- ✓ **Indien JA :**
  - VCA\*
  - VCA\*\*
  - OHSAS 18001
  - Ander :
- ✓ **Certificatie instelling** :
- ✓ **Datum laatste audit** :
- ✓ **Validatietermijn** :
- ✓ **Certificaatnummer** :

- **Indien NEE gelieve de volledige vragenlijst te vervolledigen**

**4. Bestaat er een bedrijfseigen voorlichting / opleiding bij de indienststelling van nieuw personeel een van tijdelijke medewerkers?**

**JA / NEE** (*Schrappen wat niet past*)

5. Worden de werknemers geïnstrueerd en opgeleid m.b.t. risico's, specifieke regels en voorschriften die van toepassing zijn voor het uitvoeren van het werk/project?  
**JA / NEE** (*Schrappen wat niet past*)
  
6. Worden de werknemers op basis van de geïnventariseerde risico's onderworpen aan een periodiek geneeskundig onderzoek?  
**JA / NEE** (*Schrappen wat niet past*)
  
7. Worden de juiste persoonlijke beschermingsmiddelen (SPBM's) gratis ter beschikking gesteld, onderhouden, gekeurd en omgeruild?  
**JA / NEE** (*Schrappen wat niet past*)
  
8. Wordt waar nodig gebruik gemaakt van gecertificeerd materiaal en middelen?  
**JA / NEE** (*Schrappen wat niet past*)
  
9. Bestaat er een systeem voor het periodiek keuren van materiaal en middelen?  
**JA / NEE** (*Schrappen wat niet past*)
  - Indien JA is het gekeurde materiaal / middel geïdentificeerd door aanduiding op het betreffende materiaal / middel en wat is die aanduiding?
  
10. Is er een systeem voor melding, registratie en onderzoek van ongevallen en incidenten?  
**JA / NEE** (*Schrappen wat niet past*)

**Gelieve het ingevulde formulier EN ondertekende formulier terug te sturen naar :**  
**Sint-Elisabeth ziekenhuis – t.a.v. De preventiedienst**  
**Godveerdegemstraat 69**  
**9620 Zottegem**

**HANDTEKENING ZAAKVOERDER**

**Datum :**