



0111 űrlap

**BEJELENTŐ LAP**  
**(1. melléklet az 1993. évi XCIII. törvényhez)**

1. Bejelentés időpontja:

2. Bejelentő neve:

3. Bejelentő lakcíme:

4. Bejelentő levelezési címe:

5. Bejelentő telefonszáma:

6. Bejelentő e-mail címe:

7. Bejelentő munkaköre:

8. Munkáltató elnevezése:

9. Munkáltató székhelyének címe:

10. Munkáltató székhelye szerinti megye:

11. Munkáltató adószáma:

vagy adóazonosító jele:

**A baleset:**

12. A baleset bekövetkezésének helye (címe):

13. A baleset bekövetkezésének ideje:

14. A baleset helyszíne szerinti megye:

**Foglalkozási megbetegedés / fokozott expozíció esetén:**

15. A munkavégzés helye:

16. A betöltött munkakör:

17. A munkakör betöltésének kezdő időpontja:

18. A bejelentés indoka:

19. A bejelentés kifejtése: