

## TERVEZET

### **A nemzetgazdasági miniszter ..../2017. (.....) NGM rendelete**

#### **a munkavédelemről szóló 1993. évi XCIII. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról szóló 5/1993. (XII. 26.) MüM rendelet módosításáról**

A munkavédelemről szóló 1993. évi XCIII. törvény 88. § (4) bekezdés *a)* pont *ad)* alpontjában kapott felhatalmazás alapján, a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 90. § 6. pontjában meghatározott feladatkörömben eljárva a következőket rendelem el:

#### **1. §**

A munkavédelemről szóló 1993. évi XCIII. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról szóló 5/1993. (XII. 26.) MüM rendelet (a továbbiakban: MüM rendelet) 14. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:

„(4) Ez a rendelet a statisztikai célú területi egységek nómenklatúrájának (NUTS) létrehozásáról szóló 1059/2003/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet mellékleteinek módosításáról szóló 2016. november 21-i (EU) 2016/2066 bizottsági rendelet 1. cikkével kapcsolatban a végrehajtáshoz szükséges rendelkezéseket állapít meg.”

#### **2. §**

- (1) A MüM rendelet 4/a. számú melléklete helyébe az 1. melléklet lép.
- (2) A MüM rendelet 5. számú melléklete a 2. melléklet szerint módosul.

#### **3. §**

Ez a rendelet 2018. január 1-jén lép hatályba.

#### **4. §**

Ez a rendelet a statisztikai célú területi egységek nómenklatúrájának (NUTS) létrehozásáról szóló 1059/2003/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet mellékleteinek módosításáról szóló 2016. november 21-i (EU) 2016/2066 bizottsági rendelet 1. cikkével kapcsolatban a végrehajtáshoz szükséges rendelkezéseket állapít meg.

Varga Mihály  
nemzetgazdasági miniszter

# TERVEZET

1. melléklet a / NGM rendelethez

„4/a. számú melléklet az 5/1993. (XII. 26.) MüM rendelethez

5 évig irattárban megőrzendő!

Nyilvántartási szám: 20   év   sorszám

## MUNKABALESETI JEGYZŐKÖNYV

(Az 5/1993. (XII. 26.) MüM rendelet 4/a. melléklete alapján)  
Számítógéppel, írógéppel vagy nyomtatott betűvel töltendő ki!

Területi kód:

Adatszolgáltatás jellege:\*

### (A) A munkáltató adatai:

1. Neve:	<input type="text"/>																						
2. Címe:	<input type="text"/>																						
3. Telefonszáma:	<input type="text"/>					/	<input type="text"/>					Fax:	<input type="text"/>					Mobil:	<input type="text"/>				
4. E-mail címe:	<input type="text"/>																						
5. Adószáma:	<input type="text"/>					-	<input type="text"/>					-	<input type="text"/>					Adóazonosító jele:	<input type="text"/>				
6. Gazdálkodási forma:	<input type="text"/>																						
7. Fő tevékenysége (TEÁOR '08):	<input type="text"/>										8. Helyi egység fő tevékenysége (TEÁOR '08):	<input type="text"/>											
9. Összlétszám kategória:	<input type="text"/>										10. Helyi egység létszám kategória:	<input type="text"/>											

### (B) A sérült (munkavállaló) adatai:

1. Neve:	<input type="text"/>										2. TAJ száma:	<input type="text"/>					-	<input type="text"/>					-	<input type="text"/>							
3. Születési neve:	<input type="text"/>										4. Anyja neve:	<input type="text"/>																			
5. Születési helye:	<input type="text"/>										6. Születési ideje:	<input type="text"/>		év	<input type="text"/>		hó	<input type="text"/>		nap	<input type="text"/>										
7. Neme:	<input type="text"/>										8. Állampolgársága:	<input type="text"/>																			
9. Lakcíme:	<input type="text"/>		ép.		<input type="text"/>		lh.		<input type="text"/>		em.		<input type="text"/>		ajtó		Település		<input type="text"/>					(út/utca)	<input type="text"/>		hsz				
11. Foglalkozása (FEOR):	<input type="text"/>																				10. Telefonszáma:	<input type="text"/>									
13. Foglalkoztatás jellege:	<input type="text"/>																				12. Foglalkoztatási jogviszonya:	<input type="text"/>									

### (C) A munkabaleset adatai:

1. Dátuma: 20 <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> nap	2. Időpontja (óra: 24 órás időszámítás):	<input type="text"/>			
3. Sérülés a munkavégzés hányadik órájában:	<input type="text"/>		5. A sérült testrész:	<input type="text"/>	
4. A sérülés típusa:	<input type="text"/>				
6. A munkavégzés helye:	<input type="text"/>		7. A baleset földrajzi helye:	<input type="text"/>	
8. A sérülés súlyossága:	<input type="text"/>		9. A munkaképtelenség időtartama:	<input type="text"/>	

### (D) A munkabaleset részletes leírása:

(A baleset leírása külön lapon folytatható!)

\* (1) új / (2) tartalom módosító / (3) törlés a nyilvántartásból / (4) munkaképtelen napok számát közlő

# TERVEZET

## (E) A munkabalesettel kapcsolatos egyéb információk:

1. Munkahelyi környezet:										
2. Munkafolyamat:										
3. Sérült konkrét fizikai tevékenysége:										
3.1. A konkrét fizikai tevékenység anyagi (tárgyi) tényezője:										
4. Balesetet kiváltó különleges esemény:										
4.1. A különleges esemény anyagi (tárgyi) tényezője:										
5. A sérülést okozó érintkezés, a sérülés módja:										
5.1. A sérülést okozó érintkezés anyagi (tárgyi) tényezője:										
6. Személyi tényező(k):	S					M				
7. A biztonsági- és jelzőberendezések, egyéni védőeszközök, egyéb védelmi megoldások alkalmassága:										
Védőburkolat	7.1.	<input type="checkbox"/>	Védőberendezés	7.2.	<input type="checkbox"/>	Jelzőberendezés	7.3.	Egyéni védőeszköz	7.4.	<input type="checkbox"/>
Egyéb védelmi megoldás	7.5.	<input type="checkbox"/>								

## (F) A balesethez vezető ok / okok:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## (G) Munkáltatói intézkedés(ek) a hasonló balesetek megelőzésére:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## (H) Mellékletek, megjegyzések:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## (I) A kivizsgálást végzők adatai, hitelesítések:

1. Munkavédelmi képviselő:	<input type="checkbox"/>	A kivizsgálással: (1) Egyetért / (2) Nem ért egyet / (3) Nem vett részt / (4) Nincs képviselő		
Név:		Dátum:		Aláírás:.....
2. A baleset kivizsgálását végezte:				
Név:		Dátum:		Aláírás:.....
Mv. képzettséget igazoló irat száma:				
3. Résztvevő foglalkozás-egészségügyi orvos:				
Név:		Dátum:		Aláírás:.....
Orvos pecsét száma:				
4. Munkáltató képviselője:				
Név:		Beosztás:	Dátum:	Aláírás:.....

## (J) A jegyzőkönyvet ellenőrző munkavédelmi hatóság:

Megjegyzés:			
Név:	Ig. szám:	Dátum:	Aláírás:.....

## TERVEZET

### 2. melléklet a / NGM rendelethez

A MüM rendelet 5. számú melléklet „(C) A munkabaleset adatai:” alcím 7. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„7. A baleset földrajzi helye:

Az a földrajzi hely, ahol a munkavállaló munkabalesete bekövetkezett. Magyarországon történt munkabaleset esetén szövegesen be kell írni a munkabaleset helyét a pontos cím (irányítószám, helységnev, közterület, házszám) megjelölésével. A kódnégyzetekbe a jegyzőkönyv kitöltésekor hatályos, a területi számjelrendszerről szóló miniszteri rendeletben szereplő, az adott helységhez (településhez) tartozó településazonosító törzsszámot kell beírni. Példa a rovat helyes kitöltésére:

A munkabaleset helyszíne a munkáltató Vezseny, Fő út 23. szám alatti telephelye

7. A baleset földrajzi helye: 5093 Vezseny, Fő út 23.	2	1	1	5	7
---	---	---	---	---	---

Ha a munkabaleset lakott területen kívül következett be és egyértelműen nem állapítható meg a település, akkor a munkabaleset helyszíne szerinti megyét kell figyelembe venni és a megyén belül legközelebb eső település nevét és településazonosító törzsszámát kell beírni. Közúton történt munkabaleset esetén a közút számát és a km szelvényét kell feltüntetni. Ismeretlen közút vagy magánút esetén a munkabaleset helyszíne szerinti megyét kell figyelembe venni és a megyén belül legközelebb eső település nevét és településazonosító törzsszámát kell beírni.

Abban az esetben, ha a munkabaleset külföldön következett be, akkor szövegesen be kell írni az ország és a település nevét. A kódnégyzetekbe EU tagállamok esetén a jegyzőkönyv kitöltésekor hatályos, az Eurostat által kiadott NUTS kódokat kell beírni, az első két kódnégyzetbe az országot jelölő betűket, a következő három kódnégyzetbe a munkabaleset helyszíne szerinti megye kódját. Nem EU tagállam esetén az első három kódnégyzetbe a NEU kifejezést, ha nem áll rendelkezésre egyértelmű információ a munkabaleset földrajzi helyéről, akkor az UNK kifejezést kell beírni.

Például: ha a munkabaleset Németországban, Hamburg közeli autópályán történt, akkor a rovatot az alábbiak szerint kell kitölteni:

7. A baleset földrajzi helye: Németország, Hamburg	D	E	6	0	0
--	---	---	---	---	---