



S.S. MUTFAKÇILAR SANAYİ TOPLU İŞYERİ YAPI KOOPERATİFİ

***Sayı** : 2013/525

***Tarih**: 01/11/2013

***Konu** : 6331 sayılı İş Sağlığı ve
Güvenliği Kanunu hk.

Sayın Kullanıcılar,

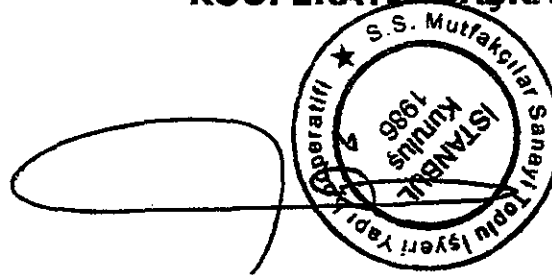
6331 sayılı iş sağlığı ve güvenliği kanunu,
İş sağlığı ve Güvenliği Koordinasyonu
23. Madde 2.Fıkra;

'Birden fazla işyerinin bulunduğu iş merkezleri, iş hanları, sanayi bölgeleri veya **sanayi siteleri gibi yerlerde**, iş sağlığı ve güvenliği konusundaki **koordinasyon yönetim tarafından sağlanır**. Yönetim, işyerlerinde iş sağlığı ve güvenliği yönünden diğer işyerlerini etkileyecek tehlikeler hususunda gerekli tedbirleri almaları için işverenleri uyarır. Bu uyarılara uymayan işverenleri Bakanlığa bildirir.'

Kanununun 23. Maddesinde belirtildiği üzere yönetim olarak işverenlerimizin iş sağlığı ve güvenliği kanunu kapsamında ki yükümlülüklerini acilen yerine getirmesini ve işverenlerimizin **ekteki formda** istenen bilgileri **iş bu yazının tebliğ tarihinden itibaren 7 (yedi) iş günü içerisinde yazılı olarak** Yönetime ulaştırmanızı bekler, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

SAYGILARIMIZLA
KOOPERATİF BAŞKANLIĞI

Eki: Bilgi formu



S.S. MUTFAKÇILAR SANATİ TOPLU İŞYERİ YAPI KOOPERATİFİ YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Tarafımıza tebliğ etmiş olduğunuz 01/11/2013 tarihli ve 2013/525 sayılı yazınız ile tarafımızdan istemiş olduğunuz **6331 sayılı iş sağlığı ve güvenliği kanunu** ile ilgili güncel ve genel bilgiler aşağıda belirtilmiştir. Bilgilerinize sunulur.

İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KANUNU GEREĞİ İSTENEN BİLGİLER:

1	İŞYERİ SİGORTA SİCİL NUMARASI:	
2	ÇALIŞAN SAYISI:	
3	RİSK ANALİZİ YAPILDI MI ?	
4	ACİL DURUM PLANI YAPILDI MI ?	
5	İŞ GÜVENLİĞİ EĞİTİMİ ALINDI MI ?	

GENEL BİLGİLER:

1	GERÇEK KİŞİ / ADI SOYADI:	
2	TÜZEL KİŞİ/ FİRMA ÜNVANI:	
3	BLOK NO - İŞYERİ NO:	Blok no: İşyeri no:
4	FİRMA YETKİLİSİNİN ADI SOYADI VE CEP TELEFONU	Yetkili Adı/Soyadı: Cep Telefonu:
5	SABİT TELEFON / FAKS NO:	Sabit Telefon: Fax:
6	FİRMANIN VERGİ DAİRESİ VE VERGİ NUMARASI:	Vergi Dairesi: Vergi No:
7	TİCARET SİCİL NUMARASI:	
8	GERÇEK KİŞİ / T.C. KİMLİK NUMARASI VE CEP TELEFONU	T.C. Kimlik No: Cep Telefonu:
9	WEB ADRESİ / E- MAİL	Web Adresi: e- mail Adresi:
10	FİİLİ OLARAK YAPILAN FAALİYETİN KONUSU:	İmalat ve Konusu :
		Alım / Satım ve Konusu :
		Hizmet Sektörü ve Konusu :
		Diğer :
11	ÇALIŞMA RUHSATI VAR MI ?	
12	GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİNİZ:	

Tarih _____ :

Adı Soyadı (Firma Ünvanı):