ОБРАЗАЦ ГИП БРОЈ 3. - ПОДАЦИ О ОКОЛНОСТИМА СВАКЕ ВЕЋЕ ПОДМОРСКЕ НЕСРЕЋЕ ИЗВАН ТЕРИТОРИЈА ЕВРОПСКЕ УНИЈЕ, У КОЈОЈ СУ УКЉУЧЕНИ НОСИОЦИ ЕКСПЛОАТАЦИЈЕ КОЈИ ОБАВЉАЈУ ЕКСПЛОАТАЦИЈУ И/ИЛИ ИСТРАЖИВАЊА НАФТЕ, ГАСА ИЗВАН ТЕРИТОРИЈЕ ЕВРОПСКЕ УНИЈЕ, А РЕГИСТРОВАНИ СУ НА ТЕРИТОРИЈИ РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ

1. НОСИЛАЦ ЕКСПЛОАТАЦИЈЕ КOJEМ ЈЕ ОДОБРЕНА ЕКСПЛОАТАЦИЈА И/ИЛИ ИСТРАЖИВАЊА :

|  |  |
| --- | --- |
| Пословно име: |  |
| Назив погона: |  |
| Матични број: |  |
| ПИБ: |  |
| Адреса: |  |
| телефон |  |
| факс |  |
| е-mail адреса за пријем електронске поште |  |

1. ОПЕРАТОР КOJEМ ЈЕ НОСИЛАЦ ОДОБРЕЊА ПОВЕРИО ИЗВОЂЕЊЕ РАДОВА НА ОДОБРЕНОЈ ЕКСПЛОАТАЦИЈИ И/ИЛИ ИСТРАЖИВАЊУ:

|  |  |
| --- | --- |
| Пословно име: |  |
| Назив погона: |  |
| Матични број: |  |
| ПИБ: |  |
| Адреса: |  |
| телефон |  |
| факс |  |
| е-mail адреса за пријем електронске поште |  |

1. ОДОБРЕЊЕ ЗА ЕКСПЛОАТАЦИЈУ И/ИЛИ ИСТРАЖИВАЊЕ:

|  |  |
| --- | --- |
| Акт на основу којег се врши експлоатација и/или истраживање : |  |
| Датум издавања и рок на који је издат акт: |  |
| Назив органа који је издао акт: |  |
| Назив лежишта: |  |
| Врста минералне сировине: |  |
| Држава у којој се налази лежиште: |  |

1. ИЗВЕШТАЈ О ОКОЛНОСТИМА ВЕЋЕ НЕСРЕЋЕ

|  |  |
| --- | --- |
| ПОЈАВЕ АКЦИДЕНТНИХ СТАЊА (ерупција, пожар, експлозија, велика еколошка несрећа, неправилно испуштање нафте и гаса, губитак надзора над бушотином, и друго) | датум |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ИЗВЕШТАЈ О БЕЗБЕДНОСТИ И ЗДРАВЉУ НА РАДУ | у току претходне године | од почетка експлоатације | Број неодрађених часова услед повреде на раду |
| Број тешких повреда на раду са смртним исходом |  |  |  |
| Број тежих телесних повреда |  |  |  |
| Број лаких повреда |  |  |  |
| Број колективних повреда |  |  |  |
| Број професионално оболелих |  |  |  |
| Број радника који су стекли инвалидитет на раду |  |  |  |

ПОТВРДА:

Овим потврђујем под пуном кривичном и материјалном одговорношћу да су сви подаци садржани у овом извештају истинити и тачни.

Име и презиме одговорног лица:........................................................

Потпис: ....................................................................................................

Датум:.................................................................................................................

Место:.................................................................................................................