



Nome-Formando: Susana Isabel Correia Ferra de Almeida

Classificação: 198 ✓ A Formadora:

Curso Técnicas de Contabilidade

Ficha de Avaliação de UFCD 6736 recursos humanos relatório único

1-Assinale com V ou F as seguintes frases corrigindo as falsas.

- a) O relatório único é entregue a 15 de Maio. F ~~O Relatório único é entregue de acordo com a legislação em vigor pagando valor um pouco entre 14 de Março e 15 de Abril.~~
- b) O relatório único é composto por cinco anexos incluindo o anexo 0 F ~~O Relatório único é composto por seis anexos e o anexo 0.~~
- c) O Anexo A refere-se ao mapa de fluxo e entrada de trabalhadores. F ~~O Anexo A refere-se ao quadro de pessoal.~~
- d) A responsabilidade de entrega do RU é da entidade empregadora. V
- e) O relatório único revela o balanço financeiro da empresa. F ~~O relatório único revela toda a atividade social da empresa, num determinado período.~~
- f) Os trabalhadores independentes são obrigados à entrega do relatório único. F ~~Os trabalhadores independentes não são obrigados à entrega do relatório único, a não ser que tenham trabalhadores ao seu serviço.~~

2-Diga o que entende por relatório único

Relatório única e o relatório anual de toda a actividade social de uma empresa, num determinado período.

Prática

3-A Empresa Sol e Desporto Lda, sita na rua 25 de abril nº 3 bairro Bacelo freguesia da Sé, concelho de Évora, distrito de Évora, contribuinte 502 443 654 e Niss 221345678, telefone 266 876543 e telemóvel 92436345, CAE 67891 comércio de calçado, com o capital social de 5000 €, mail soldesporto@gmail.com. A empresa possui ao serviço 9 trabalhadores

A empresa possui uma filial, empresa abc 2 sita na rua da Y nº 23 em Beja. Iniciou a actividade em 12 de junho de 2011, e tem dois funcionários ao serviço.

-Volume de negócios 120000 € ✓

-valor gasto em segurança e saúde no trabalho 4590€ ✓

-investimento num balcão 45892 ✓

-encargos com a formação profissional 5000€ ✓

a empresa encontra-se ativa, e iniciou funções em 3 de março de 2010

Nome	NIF	NISS	t.contrato	C.Profissional	Idade	H.literarias/nivel	Trabalhadores com anomalia de estruturas	Inicio de funções	greve	Formação continua	sindicato
Maria MARIA	123456789	01234567	certo	Sapateiro-002245	18	12º ano	50%	3 de marco de 2010		x-25 horas 344	
Jorge silva	234678215	022456567	Prestação de serviço	Caixa-12356	54	licenciatura		3 de marco de 2010		X-50 h-345	X
Carlos Faliz	123456786	345678900	certo	Comercial-01256	43	9º ano	63%	1 de abril de 2010	X		
Sandra lemos	167890345	022456789	Prestação de servico	Comercial -01256	19	11º ano		22 de abril de 2010	X	X 100 h-344	
Carla	178965432	067523567	Prestação de serviço	Comercial-01256	25	10º ano		1 de maio de 2010			X
Sofia alves	124567890	222345678	certo	Limpeza 0147	34	6º ano		3 de marco de 2010	X	X 50 h 7892	
jose	123457890	3425678	certo	Sapateiro 002245	50	11º ano		15 de maio de 2010			X
Sonia	176890345	43267809	Prestação de serviço	Sapateiro 002245	20	12º ano	80%	12 de junho	X001	X 50 h 649	X
marta	167890541	0111567895	certo	Comercial12356	29	11º ano		3 de marco de 2010	X001	X	X

ECT

INFORMAÇÃO SOBRE EMPREGO E CONDIÇÕES DE TRABALHO



MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA SOLIDARIEDADE SOCIAL

RELATÓRIO ÚNICO

Ano de referência 2014

I. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA

1. Número de Identificação Fiscal (NIF) 502443654

2. Número de Identificação da Segurança Social (NISS) 222345678

3. Nome ou designação social Sal e Desporto lda

4. Localização e contactos da sede

4.1 Morada Rua 25 de Abril n.º 3 - Bairro da Bacelo

4.2 Localidade Évora

4.3 Código postal 710101 - 0101 Évora

4.4 País PT Portugal

4.5 Distrito ou Ilha / Município / Freguesia Évora / sé

4.6 Telefone / Telemóvel 0103511266876543 4.7 Fax

4.8 Endereço de correio electrónico SalDesporto@gmail.com

5. Actividade económica principal (CAE) 67891 Comércio de calçado

6. Situação perante a actividade, motivo e período

6.1 Situação 0 6.2 Motivo 6.3 Datas: Início 2010/03 Fim

7. Natureza jurídica 310 Sociedade em nome coletivo 8. Data de constituição

9. Total de pessoas ao serviço 9 10. Número de trabalhadores por conta de outrem 4

II. IDENTIFICAÇÃO DA(S) UNIDADE(S) LOCAL(IS) (ESTABELECIMENTOS)

Número da unidade local (estabelecimento) 2

2. Nome abc 2

3. Localização e contactos da unidade local

3.1 Morada Rua da y n.º 23

3.2 Localidade Beja

3.3 Código postal 780101 - 0101 Beja

3.4 País PT Portugal

3.5 Distrito ou Ilha / Município / Freguesia Beja

3.6 Telefone / Telemóvel 3.7 Fax

3.8 Endereço de correio electrónico

4. Actividade económica principal (CAE) 67891 Comércio de calçado

5. Situação perante a actividade, motivo e período

5.1 Situação 0 5.2 Motivo 5.3 Datas: Início 2011/06 Fim

6. Total de pessoas ao serviço 2 7. Número de trabalhadores por conta de outrem 2

1. Sede 1 (identificador da unidade local sede)

1.1 Data início

1.2 Data de fim

III. PESSOAS AO SERVIÇO

1. Pessoas ao serviço da entidade empregadora

1.1 Trabalhadores por conta de outrem

Em 31 de Dezembro 5 4 Número médio durante o ano 5 4

2. Destacamentos de trabalhadores para o estrangeiro, ao longo do ano

2.1 Número de trabalhadores destacados

2.2 Número de destacamentos

IV. FILIAÇÃO SINDICAL E FILIAÇÃO EM ASSOCIAÇÕES DE EMPREGADORES

1. Número de trabalhadores sindicalizados, em 31 de Outubro 2

2. Inscrita em Associações de empregadores? Sim 2.1 Associação Não

V. TRABALHO SUPLEMENTAR

1. Foram realizadas horas suplementares ao longo do ano? Sim Não

2. Em caso afirmativo, a relação nominal dos trabalhadores que prestaram trabalho suplementar durante o período de referência, com discriminação do número de horas ao abrigo dos n.ºs 1 e 2 do art. n.º 227 da Lei 7/2009, foi visada pela comissão de trabalhadores ou, na sua falta, em caso de trabalhador filiado, pelo respectivo sindicato? Sim Não

VI. TRABALHADORES TEMPORÁRIOS NA EMPRESA UTILIZADORA

(A preencher somente pelas entidades utilizadoras de trabalho temporário durante o ano de referência do relatório)

2.1 Entradas durante o ano H M 2.2 Saídas durante o ano H M

VII. TRABALHADORES COM PERDA OU ANOMALIA DE ESTRUTURAS OU FUNÇÕES DO CORPO COM IMPLICAÇÕES NA PRESTAÇÃO DE TRABALHO

	Menos de 18 anos	De 18 a 34 anos	De 35 a 44 anos	De 45 a 64 anos	65 e mais anos
1. Distribuição por grupos etários - TOTAL	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.1 Com grau de incapacidade inferior a 60%	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.2 Com grau de incapacidade de 60% e inferior a 80%	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1.3 Com grau de incapacidade igual ou superior a 80%	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Inferior ao 3º ciclo ens. básico	3º ciclo ens. básico	Ensino Secundário	Ensino pós-sec. não superior	Ensino Superior
2. Distribuição por habilitação literária - TOTAL	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2.1 Com grau de incapacidade inferior a 60%	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2.2 Com grau de incapacidade de 60% e inferior a 80%	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2.3 Com grau de incapacidade igual ou superior a 80%	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

VIII. DADOS ECONÓMICOS DA ENTIDADE EMPREGADORA

1. Volume de Negócios do ano de referência do relatório 210101010 €

2. Capital social (caso não exista, ponha um zero na última quadrícula) 1501010 €

Repartição percentual: 2.1 Privado Nacional , % 2.2 Estrangeiro , % 2.3 Público Nacional , %

3. Encargos de formação profissional

3.1 Montante financiado pela entidade emp. 5101010 € 3.2 Financiamento externo à entidade emp. €

3.1.1 Montante correspondente à remuneração das horas despendidas em formação € 3.2.1 Do Fundo Social Europeu (FSE) €

3.1.2 Restante financiamento da entidade empregadora € 3.2.2 De outras fontes de financiamento €

3.3 Encargos globais com formação profissional (3.1 + 3.2) 5101010 €

4. Encargos no âmbito da segurança e saúde no trabalho

4.1 Na organização dos serviços de segurança e saúde no trabalho 4591010 € 4.4 Na formação, informação e consulta 5101010 €

4.2 Na organização/modificação dos espaços de trabalho € 4.5 Outros €

4.3 Na aquisição de bens ou equipamentos 4589120 € 4.6 TOTAL 5048210 €

IX. OUTROS DADOS COMPLEMENTARES DA ENTIDADE EMPREGADORA

(A preencher somente por entidades com 10 ou mais trabalhadores a 31 de Outubro)

1. Valor Acrescentado Bruto (VAB) do ano de referência do relatório €

1.1 Custos com pessoal € 1.4 Custos e perdas financeiras €

1.2 Amortizações do exercício € 1.5 Imposto sobre o rendimento €

1.3 Provisões do exercício € 1.6 Resultado líquido do exercício €

2. Encargos com regimes complementares de protecção social

2.1 Encargos suportados e administrados, pela entidade empregadora

2.1.1 Subsídio por doença e doença profissional € Código referente à origem do encargo

2.1.2 Pensões de velhice, de invalidez e de sobrevivência €

2.1.3 Outras prestações de segurança social €

2.2 Encargos suportados, mas não administrados, pela entidade empregadora

2.2.1 Subsídio por doença e doença profissional €

2.2.2 Pensões de velhice, de invalidez e de sobrevivência €

2.2.3 Outras prestações de segurança social €

2.3 Encargos de acção e apoio social €

3. Potencial máximo anual (horas trabalháveis, durante o ano)

4.1 Motivo H M

4.2 Número de horas de ausência remuneradas

4.3 Número de horas de ausência não remuneradas

FORMAÇÃO SOBRE EMPREGO E CONDIÇÕES DE TRABALHO

ECT

ANEXO C - RELATÓRIO ANUAL DA FORMAÇÃO CONTÍNUA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA SOLIDARIEDADE SOCIAL

Número de identificação Fiscal (N.º): 5012445654

Número de identificação da Segurança Social (NISS): 12213415678

Ano de referência: 2014

I. ENTIDADE EMPREGADORA

Existiram trabalhadores ao serviço em algum período do ano de referência do relatório?
 Actividade económica principal (CAE) da Entidade empregadora em 31 de Dezembro

Sim Não

1617291 Comércio de calçado

II. CARACTERIZAÇÃO DAS PESSOAS AO SERVIÇO NO ANO FACE À FREQUÊNCIA DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Identificação do Regime aplicado	N.º de identificação -da Segurança Social (NISS) ou equiparado	Nome	Situação face à frequência de formação profissional		Número de ordem da Acção de formação	Período de referência da formação	Área de educação / formação da acção	Modalidade de formação	Iniciativa da formação	Duração da acção (horas)	Horário da formação	Entidade formadora	Tipo de Certificado/Diploma	Nível de qualificação da formação
			3	4										
2	10121234567	<u>Flora</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	01	1011	344	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25	h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1212151415161718	<u>Sara Alves</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	01	(...)	3892	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1011121516171819	<u>María C</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	01	(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(...)	(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01	(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(...)	(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01	(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(...)	(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01	(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(...)	(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01	(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(...)	(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01	(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(...)	(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Susana Almeida



MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA SOLIDARIEDADE SOCIAL
Autoridade para as Condições de Trabalho



Ministério da Saúde
Direcção-Geral da Saúde

MINISTÉRIO DA SAÚDE
Direcção Geral da Saúde

ANEXO D - RELATÓRIO ANUAL DA ACTIVIDADE DO SERVIÇO DE SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO

Número de Identificação Fiscal (NIF) 5102443654 Número de Identificação da Segurança Social (NISS) 1223345678 Número da unidade local (estabelecimento) 11111 Ano de referência 2014

I - UNIDADE LOCAL (ESTABELECIMENTO) - A preencher também para a sede

1. Existiram trabalhadores ao serviço em algum período do ano de referência do relatório? Sim Não

2. Actividade económica principal (CAE) da unidade local em 31 de Dezembro 167181911 Comércio de Calçado

3. Número médio de trabalhadores afectos à unidade local (estabelecimento), no ano:

3.1 Vinculados por contrato de trabalho ou equiparado ao empregador responsável pelo relatório

Total Homens Mulheres

3.1.1 A trabalhar na unidade local (estabelecimento)

3.1.2 A trabalhar fora da unidade local (estabelecimento)

3.1.2.1 Trabalhadores temporários cedidos por contrato de utilização

3.1.2.2 Trabalhadores em regime de cedência ocasional

3.1.2.3 Outros trabalhadores (em regime de teletrabalho ou trabalhadores no domicílio)

3.2 Outros trabalhadores a trabalhar na unidade local (estabelecimento)

3.2.1 Trabalhadores temporários cedidos por contrato de utilização

3.2.2 Trabalhadores independentes e trabalhadores ao serviço de empresas prestadoras de serviços

3.2.3 Trabalhadores em regime de cedência ocasional

3.3 TOTAL (3.1 + 3.2)

4. Número total de horas efectivamente trabalhadas (incluindo as suplementares) durante o ano, pelos trabalhadores declarados em 3.1.1

II - NATUREZA DA MODALIDADE ADOPTADA NA ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO

1. Foram organizados os serviços de segurança no trabalho? Sim Não

2. Foram organizados os serviços de saúde no trabalho? Sim Não

3. Quantos trabalhadores estão afectos à organização da estrutura interna de 1ºs socorros, combate a incêndios e evacuação de instalações? 1111

4. As actividades de segurança e saúde no trabalho foram organizadas:

Em conjunto

Em separado

5. Especifique a modalidade:

5.1 No domínio da segurança:

5.1.1 Serviço interno

5.1.2 Serviço comum/partilhado

5.1.3 Serviço externo

5.1.4 Actividades exercidas pelo empregador

5.1.5 Actividades exercidas pelo trabalhador designado

5.2 No domínio da saúde:

5.2.1 Serviço interno

5.2.2 Serviço comum/partilhado

5.2.3 Serviço externo

5.2.4 Serviço Nacional/Regional de Saúde

6. Foram complementados os serviços especificados em 5.2? Sim Não

1. Serviços internos, comuns/partilhados e/ou externos

1.1 Indique o número de técnicos em cada grupo profissional, que exerceram actividade efectiva na unidade local (estabelecimento):

1.1.1 Médicos do trabalho	1.1.2 Enfermeiros	1.1.3 Técnicos Superiores de SHT	1.1.4 Técnicos de SHT	1.1.5 Outro pessoal
_ _	_ _	_ _	_ _	_ _

1.2 Médico(s) do trabalho:

1.2.1 Nome do(s) Médico(s) do trabalho:
(Coloque na primeira linha o nome do médico responsável)

1.2.2 Nº(s) da cédula profissional

1.2.3 Nº de horas mensais de afectação
horas | minutos

1.3 Técnico(s) de Segurança e Higiene do Trabalho:

1.3.1 Nome do(s) técnico(s) de Segurança e Higiene do Trabalho:

1.3.2 Nº(s) Certificado de Aptidão Profissional (CAP)

(para candidaturas apresentadas a partir de 2 de Janeiro de 2009, inclusive)

1.4 Director/Responsável dos Serviços:

1.4.1 De Segurança

1.4.1.1 NIF

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

1.4.1.2 Nome

1.4.2 De Saúde

1.4.2.1 NIF

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

1.4.2.2 Nome

1.5 Empregador:

1.5.1 Nome

1.5.2 nº autorização

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

1.6 Trabalhador Designado:

1.6.1 Nome do Trabalhador Designado:

1.6.2 nº autorização

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

1.7 Nome do Representante do empregador para o acompanhamento dos serviços comuns/partilhados ou externos:

2. No caso de Serviços Externos, indicar denominação e número de identificação fiscal da(s) entidade(s) prestadora(s):

2.1 Serviços de Segurança

2.1.1 NIF

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

2.1.2 Denominação:

(...)

2.1.3 Tipo

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

2.2 Serviços de Saúde:

2.2.1 NIF

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

2.2.2 Denominação:

(...)

2.2.3 Tipo

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

IV - ACTIVIDADE(S) DO(S) SERVIÇO(S) DE SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO

1. Foram organizados programas de prevenção:

1.1 Programa de prevenção de riscos profissionais:

Sim Não

1.2 Programa de promoção da saúde:

Sim Não

1.3 Programa de vigilância da saúde:

Sim Não

2. Foram realizadas Auditorias?

Sim Não

3. Foram realizadas Inspeções?

Sim Não

4. Acções de informação, consulta e formação aos trabalhadores

4.1 Informação aos trabalhadores sobre os riscos inerentes à sua actividade profissional

4.1.1 Foram realizadas acções de informação?

Sim Não

4.1.1.1 Situação contemplada

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

4.1.1.2 Nº de acções realizadas

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

4.1.1.3 Nº de destinatários

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

4.2 Consulta aos trabalhadores nos domínios da Segurança e Saúde no Trabalho

4.2.1 Foram realizadas acções de consulta?

Sim Não

4.2.1.1 Razão da consulta

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

4.2.1.2 Nº de acções realizadas

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

4.2.1.3 Nº de participantes

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

4.3.1 Foram realizadas acções de formação?

Sim Não

4.3.1.1 Tema da formação

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

4.3.1.2 Nº de acções realizadas

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

4.3.1.3 Nº de participantes

H | | | | | M | | | | |

5. Identificação, avaliação e controlo dos factores de risco

5.1 Foram identificados factores de risco físico? Sim Não

5.1.1 Agente [][][] ...	5.1.2 Nº de trabalhadores expostos H [][][][] M [][][][] ...	5.1.3 Nº de avaliações efectuadas [][][] ...	5.1.4 Medidas de prevenção adoptadas [][][] [][][] ...
----------------------------------	--	---	---

5.2 Foram identificados factores de risco químico? Sim Não

5.2.1 EINECS (nº CE) Nº ordem [][][][] Código [][][][][][][][]	5.2.2 Identificação do agente [][][][]	5.2.3 Menção ou frase de risco R [][][]	5.2.4 Nº de trab. expostos H [][][][] M [][][][]	5.2.5 Nº de avaliações efectuadas [][][]	5.2.6 Medidas de prev. adoptadas [][][] [][][] ...
---	---	---	--	--	---

5.3 Foram identificados factores de risco biológico? Sim Não

5.3.1 Agente [][][][] ...	5.3.2 Identificação do agente [][][][]	5.3.3 Classificação do agente [][]	5.3.4 Nº de trabalhadores expostos H [][][][] M [][][][]	5.3.5 Nº de avaliações efectuadas [][][]	5.3.6 Medidas de prevenção adoptadas [][][] [][][] ...
-------------------------------------	---	---	---	--	---

5.4 Foram identificados factores de risco relacionados com a actividade, capazes de originar alterações do sistema músculo-esquelético? Sim Não

5.4.1 Agente [][][] ...	5.4.2 Nº de trabalhadores expostos H [][][][] M [][][][]	5.4.3 Nº de avaliações efectuadas [][][]	5.4.4 Medidas de prevenção adoptadas [][][] [][][] ...
----------------------------------	---	--	---

5.5 Foram identificados factores de risco psicossociais e organizacionais? Sim Não

5.5.1 Agente [][][] ...	5.5.2 Nº de trabalhadores expostos H [][][][] M [][][][]	5.5.3 Nº de avaliações efectuadas [][][]	5.5.4 Medidas de prevenção adoptadas [][][] [][][] ...
----------------------------------	---	--	---

5.6 Foram identificados outros factores de risco para a segurança e saúde dos trabalhadores no trabalho? Sim Não

5.6.1 Agente [][][] ...	5.6.2 Nº de trabalhadores expostos H [][][][] M [][][][]	5.6.3 Nº de avaliações efectuadas [][][]	5.6.4 Medidas de prevenção adoptadas [][][] [][][] ...
----------------------------------	---	--	---

6. Promoção e vigilância da saúde

6.1 Foram realizados exames de admissão, periódicos e/ou ocasionais? Sim Não

	Escalões etários				
	Total	Inferior a 18 anos	18 e 19 anos	20 a 49 anos	50 e mais anos
Total de exames	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]
6.1.1 Total de exames de admissão	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]
6.1.2 Total de exames periódicos	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]
6.1.3 Total de exames ocasionais	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]
6.1.3.1 Mudança de posto de trabalho	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]
6.1.3.2 Alterações no posto de trabalho	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]
6.1.3.3 Regresso ao trab. após ausência superior a 30 dias	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]
6.1.3.3.1 Pós baixa por acidente de trabalho	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]
6.1.3.3.2 Pós baixa por doença	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]
6.1.3.4 Iniciativa do médico	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]
6.1.3.5 Pedido do trabalhador	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]
6.1.3.7 Outras razões	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]	H [][][][] M [][][][]

6.2 Foram realizados exames complementares? Sim Não

6.2.1 Exame [][][] ...	6.2.2 Nº total de exames [][][][] ...	6.2.3 Factor de risco [][][] [][][] ...
---------------------------------	---	---

6.3 Foram realizadas acções de imunização? Sim Não

6.3.1 Vacina [][][] ...	6.3.2 Nº de inoculações [][][][] ...	6.3.3 Nº de trabalhadores H [][][][] M [][][][] ...
----------------------------------	--	---

6.4 Foram realizadas acções de promoção da saúde no trabalho? Sim Não

6.4.1 Actividade desenvolvida [][][] ...	6.4.2 Nº de acções de promoção da saúde realizadas [][][][] ...	6.4.3 Nº de trabalhadores abrangidos H [][][][] M [][][][] ...
---	---	--

V - ACIDENTES DE TRABALHO E DOENÇAS PROFISSIONAIS

1. Ocorreram acidentes de trabalho, no tempo de trabalho, com trabalhadores indicados no quadro I, questão 3.1.1? Sim Não

1.1 Número de acidentes de trabalho e de dias de trabalho perdidos com baixa, segundo o escalão de duração da baixa (não incluir neste item a informação referente aos acidentes de trajecto)

		Total	Inferior a 1 dia (sem dar lugar a baixa)	1 a 3 dias de baixa	4 a 30 dias de baixa	Superior a 30 dias de baixa	Mortal
1.1.1 Nº de acidentes de trabalho (AT) ocorridos no ano de referência do relatório	H	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][]
	M	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][]
1.1.2 Nº de dias de trabalho perdidos na sequência de AT ocorridos no ano de referência do relatório	H	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][]
	M	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][]
1.1.3 Nº de dias de trab. perdidos no ano de ref. do relatório, na seq. dos AT ocorridos em anos anteriores	H	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][]
	M	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][]

1.2 Cálculo das taxas de frequência e gravidade dos acidentes de trabalho não mortais, segundo as fórmulas:

1.2.1 Taxa de frequência: $T_f = (\text{N}^\circ \text{ de acidentes de trab.} / \text{N}^\circ \text{ horas efectivamente trabalhadas}) \times 1.000.000 = [][][][] , [][]$

1.2.2 Taxa de gravidade: $T_g = (\text{N}^\circ \text{ de dias perdidos} / \text{N}^\circ \text{ horas efectivamente trabalhadas}) \times 1.000.000 = [][][][] , [][]$

2. Ocorreram acidentes de trabalho, no tempo de trabalho, com trabalhadores indicados no quadro I, questão 3.2? Sim Não

2.1 Número de acidentes de trabalho (não incluir neste item a informação referente aos acidentes de trajecto)

		Total	Não mortal	Mortal
2.1.1 Nº de acidentes de trabalho	H	[][][][]	[][][][]	[][][]
	M	[][][][]	[][][][]	[][][]

2.2 Cálculo da taxa de incidência dos acidentes de trabalho totais e mortais, segundo as fórmulas:

2.2.1 Taxa de incidência (Total AT): $TIT = (\text{N}^\circ \text{ de AT Totais} / \text{N}^\circ \text{ total de trab. em I - 3.2}) \times 1.000 = [][][][] , [][]$

2.2.2 Taxa de incidência (AT mortais): $TiM = (\text{N}^\circ \text{ de AT mortais} / \text{N}^\circ \text{ total de trab. em I - 3.2}) \times 1.000 = [][][][] , [][]$

3. Taxa de incidência dos acidentes de trabalho totais e mortais, ocorridos com os trabalhadores indicados no quadro I, questões 3.1.1 e I - 3.2

3.1 Taxa de incidência (Total AT): $TIT = (\text{N}^\circ \text{ de AT Totais} / \text{N}^\circ \text{ total de trab. em I - 3.1.1 e I - 3.2}) \times 1.000 = [][][][] , [][]$

3.2 Taxa de incidência (AT mortais): $TiM = (\text{N}^\circ \text{ de AT mortais} / \text{N}^\circ \text{ total de trab. em I - 3.1.1 e I - 3.2}) \times 1.000 = [][][][] , [][]$

4. Doenças Profissionais de participação obrigatória

4.1 Foram participadas doenças no ano de referência do relatório? Sim Não

4.1.1 Factor de risco Código: [][][][] Designação: _____ ...	4.1.2 Doença profissional [][][] _____	4.1.3 Número de casos participados H [][][][] M [][][][] ...
---	---	---

4.2 Foram confirmadas doenças no ano de referência do relatório? Sim Não

Designação: _____ _____	M [][][][] ...
----------------------------	-----------------------

ECT

INFORMAÇÃO SOBRE EMPREGO E
CONDIÇÕES DE TRABALHO



Gabinete de Estratégia e Planeamento
Direcção-Geral do Emprego e das Relações de Trabalho

MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA SOLIDARIEDADE SOCIAL

ANEXO E - GREVES

(A preencher para greves com adesão na empresa)

Número de Identificação Fiscal
(NIF)

5102443654

Número de Identificação da Segurança Social
(NISS)

223345678

Ano de referência

2014

I. ENTIDADE EMPREGADORA

1. Existiram greves durante o ano de referência do relatório?

Sim

Não

2. Actividade económica principal (CAE) da Entidade empregadora em 31 de Dezembro

67891 Comércio de Calçado

II. GREVE

1. Identificação da Greve

31012

1.1 Principais Reivindicações expressas e resultados obtidos

1.1.1 Reivindicação [][][][]
(...)

1.1.2 Resultado [][]
(...)

1.2 Datas da greve e trabalhadores em greve, por escalão de PNT e tempo de paralisação

1.2.1 Data da greve
[][] / [][]
(mês) (dia)
(...)

1.2.2 PNT
[][] . [][]
(horas) (minutos)
(...)

1.2.3 N.º de trabalhadores em greve
[][][][]
(...)

1.2.4 Duração da paralisação
[][] . [][]
(horas) (minutos)
(...)

2. Identificação da Greve

11015

2.1 Principais Reivindicações expressas e resultados obtidos

2.1.1 Reivindicação [][][][]
(...)

2.1.2 Resultado [][]
(...)

2.2 Datas da greve e trabalhadores em greve, por escalão de PNT e tempo de paralisação

2.2.1 Data da greve
[][] / [][]
(mês) (dia)
(...)

2.2.2 PNT
[][] . [][]
(horas) (minutos)
(...)

2.2.3 N.º de trabalhadores em greve
[][][][]
(...)

2.2.4 Duração da paralisação
[][] . [][]
(horas) (minutos)
(...)

3. Identificação da Greve

11015

(...)

(...)

ECT

DECLARAÇÃO SOBRE EMPREGO E CONDIÇÕES DE TRABALHO

ANEXO F - Informação sobre prestadores de serviço

Número de Identificação Fiscal (NIF)

5102264365K

Número de Identificação da Segurança Social (NISS)

112113456128

Ano de referência

2014

MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA SOLIDARIEDADE SOCIAL



I. CONTRATANTE

Isiram contratos de prestação de serviços em algum período do ano de referência do relatório?

Actividade económica principal (CAE) do contratante em 31 de Dezembro

Sim Não

67299 Comércio de calçado

II. CARACTERIZAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇO

Número de identificação	Segurança Social (NISS) ou equiparado	Nome ou designação social	Tipo (1-Singular; 2-Colectivo)	Actividade desenvolvida (CAE)	Número de ordem da prestação	Datas da prestação de serviços		Número de horas afectas à actividade (Preencher apenas se for pessoa singular)	Número de trabalhadores ao serviço
						Início (ano / mês)	Fim (ano / mês)		
2	3		5	6	7	8	9	10	11
234 6AR2151	11022456156K	Fátima Silva	1	12356	01	12/01/10	10/12		
					02				
					(...)	(...)	(...)	(...)	(...)
111161289013451	111012124561289	Sandra Mendes	1	1011256	01	12/01/10	10/12		
					02				
					(...)	(...)	(...)	(...)	(...)
11112121916514321	1110161512135614	Carla	1	1011256	01	12/01/10	10/12		
					02				
					(...)	(...)	(...)	(...)	(...)
11112121916514321	1114131216128091	Sónia	1	1011256	01	12/01/10	10/12		
					02				
					(...)	(...)	(...)	(...)	(...)
					01				
					(...)	(...)	(...)	(...)	(...)