



Eerste melding van een EBHO incident

Lokaal bestuur Jabbeke

Dorpsstraat 3
8490 Jabbeke

Waarvoor dient dit formulier Met dit formulier kun je naast mondeling of per e-mail je arbeidsongeval melden bij je leidinggevende. Kun je dit formulier niet zelf invullen? Contacteer dan je leidinggevende of HR-verantwoordelijke die deze registreert bij de EHBO incidenten 2024 onder inkomend nummer 642707.

In te vullen door het personeelslid

Gegevens van de aanvrager

1 Vul hieronder je persoonlijke gegevens in.

voor- en achternaam

dienst

Gegevens van het ongeval

2 Vul de datum in waarop het ongeval aan de personeelsdienst werd gemeld en vermeld de datum en het tijdstip van het ongeval.

datum melding

dag maand jaar

datum ongeval

dag maand jaar

tijdstip ongeval . uur

plaats ongeval

3 Kruis hieronder het soort ongeval aan.

☐ ongeval van of naar het werk

☐ ongeval tijdens de uitoefening van het werk

4 Geef een korte omschrijving van het EHBO Incident

Voor een eventueel latere erkenning van het Ehbo incident als arbeidsongeval is het belangrijk dat je het ongeval zo duidelijk mogelijk schetst.

.....

.....

.....

.....

.....

5 Naam van getuige

6 Naam van EHBO helper

7 Waren er derden betrokken bij incident?

☐ ja

☐ nee