**** ****

# Formular Aplikimi

**Fuqizimi i Grave Kundër Covid-19 (EWAC)**

**INFORMACION RRETH APLIKANTIT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numri i identifikimit të ndërmarrjes (NIPT)** | |  | | |
| **Emri i kompanisë** | |  | | |
| **Numri i punëtorëve** | |  | | |
| **Sipërfaqja e kompanisë** | |  | | |
| **Anëtarësimi në ProExport Albania (anëtar i BiznesAlbania)** | | **Po** | | **Jo** |
|  | |  |
| **Marrëveshje kolektive me Konfederatën e Sindikatave të Shqipërisë (KSSH) ose Bashkimin e Sindikatave të Pavarura të Shqipërisë (BSPSH)** | | **Po** | | **Jo** |
|  | |  |
| **Përbërja e Komitetit të Sigurisë dhe Shëndetit në Punë (Emri / Mbiemri)** | | **Pozicioni** | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| **Adresa** | | | **Shteti** | |
|  | | |  | |
| **Personi i kontaktit** | **Email** | | **Nr. telefoni** | |
|  |  | |  | |

1. **INFORMACION RRETH NDËRHYRJES SË PROPOZUAR**
   1. **Përshkrimi i nevojave specifike**

*Ju lutemi shpjegoni nevojën për mbështetje në përmirësimin e kushteve të punës dhe zbatimin e standardeve të sigurisë dhë shëndetit në punë, veçanërisht mbrojtjen nga Covid-19. (maksimumi 200 fjalë)*

* 1. **Përshkrimi i ndërhyrjes së propozuar**

*Ju lutemi jepni një shpjegim të hollësishëm të ndërhyrjes së propozuar (maksimumi 300 fjalë)*

* 1. **Rezultatet e pritshme**

*Përshkruani rezultatin e pritur dhe se si do të kontribuojë në përmirësimin e sigurisë dhe kushteve të punës së punëtorëve (maksimumi 200 fjalë)*

* 1. **Kohëzgjatja (datat) e ndërhyrjes**

Ndërhyrja është planifikuar të zbatohet nga <DD / MM / VVVV> në <DD / MM / VVVV>.

1. **BUXHETI**

*Ju lutemi hartoni një buxhet përmbledhës të kostove të parashikuara për ndërkyrjen e propozuar*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Objekti ose shërbimi i kërkuar* | *Kosto e përafërt* | *Koment* |
|  |  |  |

***\*Ju lutem, konfirmoni kontributin tuaj (10% të kontributit të kërkuar) në ndërhyrje.***

1. **PYETËSOR NE LIDHJE ME KUSHTET DHE SIGURINE NE PUNE**

*Ju lutemi plotësoni me “X” kutinë që është relevante për kompaninë tuaj*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. A janë trajnuar punëtorët për masat e miratuara për parandalimin e rrezikut të ekspozimit ndaj virusit dhe për mënyrën e veprimit në rast të infeksionit Covid-19? | PO | JO |
|  |  |
| 1. A ka hapësirë ​​në fabrikën tuaj për të siguruar distancën 2 metra mes vendeve të punës? |  |  |
| 1. A keni postera ndërgjegjësimi me udhëzime emergjente në të gjithë fabrikën (përpos Protokollit të Kuq)? |  |  |
| 1. A keni vendosur xhama mbrojtës ndërmjet vendeve të punës së punëtorëve? |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Sa shpesh dezinfektoni me spërkatje të gjithë fabrikën, përfshirë mjetet dhe pajisjet e zakonshme të prodhimit? | Një herë në ditë | | | Disa herë në ditë | Një herë në javë | Një herë në muaj | |
|  | | |  |  |  | |
| 1. A dezinfektohen punëtorët para se të hyjnë në fabrikë?   *Nëse po, mënyra e dezinfektimit.* | PO | JO | | Dezinfektant  duarsh | Dezinfektim me spërkatje në hyrje | Tapet  dezinfektues | |
|  |  | |  |  |  | |
| 1. A keni stok maskash që i ofroni në hyrjen kryesore të fabrikës? | | | | | PO | JO | |
|  |  | |
| 1. A ka termometra të mjaftueshëm dhe të përshtatshëm për të kontrolluar temperaturën e trupit të të gjithë punëtorëve në hyrje? | | | | |  |  | |
| 1. Sa pika të dezinfektimit të duarve keni në fabrikën tuaj? | | | | | Numri | | |
|  | | |
| 1. Sa pika të larjes së duarve keni në kompaninë tuaj? *(Lavaman, çezmë)* | | | | |  | | |
| 1. A ka ujë të rrjedhshëm në tualetin/et e fabrikës suaj? | | | | | PO | | JO |
|  | |  |
| 1. A ka detergjent në tualet/e? | | | | |  | |  |
| 1. Sa herë dezinfektohet tualeti/et? | | | | | Numri | | |
|  | |  |
| 1. Çfarë përdoret për të tharë duart në tualet/e? | | | Peshqir | | Tharëse | | Kartopeceta |
|  | |  | |  |
| 1. A mundësoni transport për punëtorët tuaj? | | | | | PO | | JO |
|  | |  |
| 1. Nëse po, a e dezinfektoni mjetin e transportit? | | | | |  | |  |
| 1. A keni hasur vështirësi në kontrollimin e dezinfektimit? | | | | |  | |  |

**5. DATA DHE KONFIRMIMI**

Konfirmoj që informacioni i dhënë në këtë formë është i plotë dhe i saktë për sa kam njohuri.

|  |  |
| --- | --- |
| Vendi dhe data | Emri /Mbiemri / Pozicioni |
|  |  |