

IZVEŠTAJ
O SPROVOĐENJU PLANA UPRAVLJANJA RIZICIMA OD POVREDE PRINCIPA RODNE RAVNOPRAVNOSTI
za period od 1. 1. 20___. do 31. 12. 20___. godine

(naziv podnosioca izveštaja)

Naziv: _____

Sedište i adresa: _____

Broj telefona: _____

Elektronska adresa: _____

Veb sajt: _____

Matični broj: _____

PIB: _____

Plan upravljanja rizicima od povrede principa rodne ravnopravnosti

_____, donet _____ (naziv organa javne vlasti), Broj:
_____, donet _____ (datum i mesto).

I. Rezultati procene rizika koji ugrožavaju primenu principa rodne ravnopravnosti:

1) Navesti rezultate procene izvora ugrožavanja principa rodne ravnopravnosti zaposlenih lica i/ili stranaka u procesu rada:

2) Navesti predviđen stepen verovatnoće nastanka rizika u planu upravljanja rizicima za godinu izveštavanja:

a) zanemarljiv _____,

b) mali _____,

v) srednji _____,

g) veliki _____,

d) izrazito veliki _____.

3) Broj registrovanih slučajeva ugrožavanja principa rodne ravnopravnosti u godini izveštavanja, razvrstanih prema stepenu rizika (upisati broj):

a) veoma visok (crvena) _____,

b) visok (narandžasta) _____,

v) umereni (žuta) _____,

g) nizak (zelena) _____.

4) Navesti procenu posledica koje su nastupile usled povrede principa rodne ravnopravnosti kod zaposlenih lica i/ili stranaka u procesu rada:

a) katastrofalne _____,

b) ozbiljne _____

- v) umerene _____,
- g) male _____,
- d) minimalne _____.

5) Navesti rezultate procene potreba i mogućnosti za zaštitu zaposlenih lica i/ili stranaka u procesu rada od povrede principa rodne ravnopravnosti:

II. Mere predviđene planom upravljanja rizicima od povrede principa rodne ravnopravnosti:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

III. Informacije o sprovedenim merama predviđenim planom upravljanja rizicima od povrede principa rodne ravnopravnosti:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

IV. Razlozi zbog kojih mere nisu sprovedene:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

LICE ZADUŽENO ZA SAČINJAVANJE IZVEŠTAJA:

Ime:	Prezime:	Kontakt telefon:	Elektronska adresa:	Potpis:
------	----------	------------------	---------------------	---------

Datum: _____

Mesto: _____

M. P. _____

(pečat i potpis odgovornog lica)

Naziv funkcije, ime i prezime rukovodioca