

INFORMAÇÃO SOBRE EMPREGO E CONDIÇÕES DE TRABALHO



## Ano de referência

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_

Não ☐

Sim ☐

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
<b>1. Distribuição por grupos etários - TOTAL</b>	H	H	H	H	H
	M	M	M	M	M
<b>1.1 Com grau de incapacidade inferior a 60%</b>	H	H	H	H	H
	M	M	M	M	M
<b>1.2 Com grau de incapacidade de 60% e inferior a 80%</b>	H	H	H	H	H
	M	M	M	M	M
<b>1.3 Com grau de incapacidade igual ou superior a 80%</b>	H	H	H	H	H
	M	M	M	M	M
	<b>Inferior ao 3º ciclo ens. básico</b>	<b>3º ciclo ens. básico</b>	<b>Ensino Secundário</b>	<b>Ensino pós-sec. não superior</b>	<b>Ensino Superior</b>
<b>2. Distribuição por habilitação literária - TOTAL</b>	H	H	H	H	H
	M	M	M	M	M
<b>2.1 Com grau de incapacidade inferior a 60%</b>	H	H	H	H	H
	M	M	M	M	M
<b>2.2 Com grau de incapacidade de 60% e inferior a 80%</b>	H	H	H	H	H
	M	M	M	M	M
<b>2.3 Com grau de incapacidade igual ou superior a 80%</b>	H	H	H	H	H
	M	M	M	M	M

#### VIII. DADOS ECONÓMICOS DA ENTIDADE EMPREGADORA

1. Volume de Negócios (VN)				Ano a que se refere o VN			
2. Capital social (caso não exista, ponha um zero na última quadrícula)						€	
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.				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)						€	
4. Encargos no âmbito da segurança e saúde no trabalho							
4.1 Na organização dos serviços de segurança e saúde no trabalho				4.4 Na formação, informação e consulta			
4.2 Na organização/modificação dos espaços de trabalho				4.5 Outros			
4.3 Na aquisição de bens ou equipamentos				4.6 TOTAL			

## 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)				Ano a que se refere o VAB			
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				Código referente à origem do encargo			
2.1.1 Subsídio por doença e doença profissional		€					
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. Nº de horas não trabalhadas durante o ano, dos trabalhadores por conta de outrem, correspondentes aos dias normais de trabalho							
4.1 Motivo		4.2 Número de horas de ausência remuneradas		4.3 Número de horas de ausência não remuneradas			
	H	M	H	M			

## INFORMAÇÃO SOBRE EMPREGO E CONDIÇÕES DE TRABALHO

**Número de Identificação Fiscal  
(NIF)**

**Número de Identificação da Segurança Social  
(NISS)**

**Número da unidade local  
(estabelecimento)**

Ano de referência



MINISTÉRIO DO TRABALHO, SOLIDARIEDADE E SEGURANÇA SOCIAL

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

**1. Número de pessoas ao serviço na unidade local em 31 de Outubro**

## 2. Actividade económica principal (CAE) da unidade local em 31 de Outubro

**3. No caso da unidade local ser sede indique para a Entidade empregadora, referente a 31 de Outubro:**

### 3.1 Total de pessoas ao serviço

### 3.2 Actividade económica principal (CAE)

### 3.3 Natureza jurídica

## II. TRABALHADORES

[illegible]

## INFORMAÇÃO SOBRE EMPREGO E CONDIÇÕES DE TRABALHO



**MINISTÉRIO DO TRABALHO, SOLIDARIEDADE E SEGURANÇA SOCIAL**

## ANEXO B - FLUXO DE ENTRADA OU SAÍDA DE TRABALHADORES

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

[illegible]

--	--	--	--

## I. ENTIDADE EMPREGADORA

Sim ☐ Não ☐

| | | | |

## II. TRABALHADORES

[illegible]

**ECT**

**INFORMAÇÃO SOBRE EMPREGO E  
CONDIÇÕES DE TRABALHO**

## ANEXO C - RELATÓRIO ANUAL DA FORMAÇÃO CONTÍNUA



I. ENTIDADE EMPREGADORA	
-------------------------	--

1. Existiram trabalhadores ao serviço em algum período do ano de referência do relatório?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	
2. Actividade económica principal (CAE) da Entidade empregadora em 31 de Dezembro	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>		

## II. CARACTERIZAÇÃO DOS TRABALHADORES NO ANO FACE À FREQUÊNCIA DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL

[illegible]



**MINISTÉRIO DO TRABALHO, SOLIDARIEDADE  
E SEGURANÇA SOCIAL**

Autoridade para as Condições de Trabalho  
Gabinete de Estratégia e Planeamento



**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)

Número de Identificação da Segurança Social  
(NISS)

Número da unidade local  
(estabelecimento)

Ano de  
referência

**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 <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	
2. Actividade económica principal (CAE) da unidade local em 31 de Dezembro	<input type="text"/>		
3. Número médio de trabalhadores afectos à unidade local (estabelecimento), no ano:	Total	Homens	Mulheres
3.1 Vinculados por contrato de trabalho ou equiparado ao empregador responsável pelo relatório	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.1.1 A trabalhar na unidade local (estabelecimento)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.1.2 A trabalhar fora da unidade local (estabelecimento)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.1.2.1 Trabalhadores temporários cedidos por contrato de utilização	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.1.2.2 Trabalhadores em regime de cedência ocasional	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.1.2.3 Outros trabalhadores (em regime de teletrabalho ou trabalhadores no domicílio)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.2 Outros trabalhadores a trabalhar na unidade local (estabelecimento)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.2.1 Trabalhadores temporários cedidos por contrato de utilização	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.2.2 Trabalhadores independentes e trabalhadores ao serviço de empresas prestadoras de serviços	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.2.3 Trabalhadores em regime de cedência ocasional	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.3 TOTAL (3.1 + 3.2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Número total de horas efectivamente trabalhadas (incluindo as suplementares) durante o ano, pelos trabalhadores declarados em 3.1.1	<input type="text"/>		

**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 <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	
2. Foram organizados os serviços de saúde no trabalho?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	
3. Quantos trabalhadores estão afectos à organização da estrutura interna de 1ºs socorros, combate a incêndios e evacuação de instalações?	<input type="text"/>		
4. As actividades de segurança e saúde no trabalho foram organizadas:	Em conjunto <input type="checkbox"/>	Em separado <input type="checkbox"/>	
5. Especifique a modalidade:			
5.1 No domínio da segurança:	5.2 No domínio da saúde:		
5.1.1 Serviço interno	<input type="checkbox"/>	5.2.1 Serviço interno	<input type="checkbox"/>
5.1.2 Serviço comum/partilhado	<input type="checkbox"/>	5.2.2 Serviço comum/partilhado	<input type="checkbox"/>
5.1.3 Serviço externo	<input type="checkbox"/>	5.2.3 Serviço externo	<input type="checkbox"/>
5.1.4 Actividades exercidas pelo empregador	<input type="checkbox"/>	5.2.4 Serviço Nacional/Regional de Saúde	<input type="checkbox"/>
5.1.5 Actividades exercidas pelo trabalhador designado	<input type="checkbox"/>		
6. Foram complementados os serviços especificados em 5.?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	

### III- PESSOAL DOS SERVIÇOS DE SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO

#### 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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)

\_\_\_\_\_  
...  
OU  
\_\_\_\_\_  
(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	<input type="text"/>	1.4.1.2 Nome	_____
1.4.2 De Saúde	1.4.2.1 NIF	<input type="text"/>	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 <input type="text"/>	4.1.1.2 Nº de acções realizadas <input type="text"/>	4.1.1.3 Nº de destinatários <input type="text"/>
--	---	---

#### 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 <input type="text"/>	4.2.1.2 Nº de acções realizadas <input type="text"/>	4.2.1.3 Nº de participantes <input type="text"/>
---	---	---

#### 4.3 Formação dos trabalhadores nos domínios da Segurança e Saúde no Trabalho

4.3.1 Foram realizadas acções de formação? Sim ☐ Não ☐

4.3.1.1 Tema da formação <input type="text"/>	4.3.1.2 Nº de acções realizadas <input type="text"/>	4.3.1.3 Nº de participantes H <input type="text"/> M <input type="text"/>
--	---	--

## 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 ☐

		Escalaões etários				
		Total	Inferior a 18 anos	18 e 19 anos	20 a 49 anos	50 e mais anos
Total de exames	H	[ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]
	M	[ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]
6.1.1 Total de exames de admissão	H	[ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]
	M	[ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]
6.1.2 Total de exames periódicos	H	[ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]
	M	[ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]
6.1.3 Total de exames ocasionais	H	[ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]
	M	[ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]
6.1.3.1 Mudança de posto de trabalho	H	[ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]
	M	[ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]
6.1.3.2 Alterações no posto de trabalho	H	[ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]
	M	[ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]
6.1.3.3 Regresso ao trab. após ausência superior a 30 dias	H	[ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]
	M	[ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]
6.1.3.3.1 Pós baixa por acidente de trabalho	H	[ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]
	M	[ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]
6.1.3.3.2 Pós baixa por doença	H	[ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]
	M	[ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]
6.1.3.4 Iniciativa do médico	H	[ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]
	M	[ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]
6.1.3.5 Pedido do trabalhador	H	[ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]
	M	[ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]
6.1.3.6 Por cessação do contrato de trabalho	H	[ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]
	M	[ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]
6.1.3.7 Outras razões	H	[ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]	H [ ][ ][ ][ ]
	M	[ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	M [ ][ ][ ][ ]	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	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <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"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
1.1.2 Nº de dias de trabalho perdidos na sequência de AT ocorridos no ano de referência do relatório	H	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<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"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
1.1.3 Nº de dias de trab. perdidos no ano de ref. do relatório, na seq. dos AT ocorridos em anos anteriores	H	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<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"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

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

1.2.1 Taxa de frequência:  $T_f = (\text{Nº de acidentes de trab.} / \text{Nº horas efectivamente trabalhadas}) \times 1.000.000$  =     ,

1.2.2 Taxa de gravidade:  $T_g = (\text{Nº de dias perdidos} / \text{Nº horas efectivamente trabalhadas}) \times 1.000.000$  =     ,

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	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <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"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

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):  $T_{IT} = (\text{Nº de AT Totais} / \text{Nº total de trab. em I - 3.2}) \times 1.000$  =     ,

2.2.2 Taxa de incidência (AT mortais):  $T_{IM} = (\text{Nº de AT mortais} / \text{Nº total de trab. em I - 3.2}) \times 1.000$  =     ,

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):  $T_{IT} = (\text{Nº de AT Totais} / \text{Nº total de trab. em I - 3.1.1 e I - 3.2}) \times 1.000$  =     ,

3.2 Taxa de incidência (AT mortais):  $T_{IM} = (\text{Nº de AT mortais} / \text{Nº total de trab. em I - 3.1.1 e I - 3.2}) \times 1.000$  =     ,

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 ☐

4.2.1 Factor de risco

Código:

Designação:

4.2.2 Doença profissional

4.2.3 Número de casos confirmados

H

M

ECT

INFORMAÇÃO SOBRE EMPREGO E  
CONDIÇÕES DE TRABALHO



MINISTÉRIO DO TRABALHO, SOLIDARIEDADE E SEGURANÇA SOCIAL

Gabinete de Estratégia e Planeamento

Direcção-Geral do Emprego e das Relações de Trabalho

## ANEXO E - GREVES

Número de Identificação Fiscal  
(NIF)

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

Número de Identificação da Segurança Social  
(NISS)

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

Ano de  
referência

--	--	--	--

### 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

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

3. Número de pessoas ao serviço na entidade em 31 de Dezembro

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

4. Número médio anual de trabalhadores por conta de outrem (TCO) na entidade

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

### II. UNIDADE LOCAL (ESTABELECIMENTO)

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

Sim ☐ Não ☐

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

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

3. Número de pessoas ao serviço na unidade local em 31 de Dezembro

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

4. Número médio anual de trabalhadores por conta de outrem (TCO) na unidade local

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

### III. GREVE - A preencher só para as UL onde existiram greves

1. Identificação da Greve

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

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

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

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

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

(...)

(...)

ECT

INFORMAÇÃO SOBRE EMPREGO E  
CONDIÇÕES DE TRABALHO

## ANEXO F - Informação sobre prestadores de serviço

Número de Identificação Fiscal  
(NIF)

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

Número de Identificação da Segurança Social  
(NISS)

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

Ano de  
referência

--	--	--	--

MINISTÉRIO DO TRABALHO,  
SOLIDARIEDADE  
E SEGURANÇA SOCIAL

## I. CONTRATANTE

1. Existiram contratos de prestação de serviços em algum período do ano de referência do relatório?

Sim ☐ Não ☐

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

--	--	--	--	--

## II. CARACTERIZAÇÃO DOS PRESTADORES DE SERVIÇO

Nº de ordem	Número de identificação			Nome ou designação social	Tipo (1-Singular; 2-Colectivo)	Tipo de actividade	Actividade desenvolvida (CAE)	Número de ordem da prestação	Datas da prestação de serviços		Número de horas afectas a actividade	Número de trabalhadores ao serviço																																																																																			
	Fiscal (NIF)	Identificação do Regime aplicado	Segurança Social (NISS) ou equiparado						Início (ano / mês)	Fim (ano / mês)																																																																																					
1	2	3.1	3	4	5	6.1	6.2	7	8	9	10	11																																																																																			
01	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td></tr></table>		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td></tr></table>		<table><tr><td></td></tr></table>		<table><tr><td></td></tr></table>		01	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
								02	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																	
(...)	(...)	(...)	(...)	(...)																																																																																											
02	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td></tr></table>		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td></tr></table>		<table><tr><td></td></tr></table>		<table><tr><td></td></tr></table>		01	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
								02	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																	
(...)	(...)	(...)	(...)	(...)																																																																																											
03	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td></tr></table>		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td></tr></table>		<table><tr><td></td></tr></table>		<table><tr><td></td></tr></table>		01	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
								02	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																	
(...)	(...)	(...)	(...)	(...)																																																																																											
04	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td></tr></table>		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td></tr></table>		<table><tr><td></td></tr></table>		<table><tr><td></td></tr></table>		01	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
								02	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																	
(...)	(...)	(...)	(...)	(...)																																																																																											
05	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td></tr></table>		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td></tr></table>		<table><tr><td></td></tr></table>		<table><tr><td></td></tr></table>		01	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
								02	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																	
(...)	(...)	(...)	(...)	(...)																																																																																											