

## Aanvraag tot specifieke tussenkomst

FORM014-ORC-Bijlage4 SLA-Aanvraag tot specifieke tussenkomst - Terug te sturen naar : [info@empreva.fgov.be](mailto:info@empreva.fgov.be)

### DE AANVRAGER

• Aangesloten organisatie:

• Naam van de aanvrager:

• Functie van de aanvrager:

• Datum van aanvraag:

**Handtekening:**

### DE AANVRAAG

Voor een aanvraag voor een aanpassing van de werkplek of advies over de werkplaats, gelieve ook de bijlagen in te vullen.

• Betreffende domein:

• Type aanvraag:

• Gewenste termijn:

• Opmerkingen:

### OPVOLGING VAN DE AANVRAAG (in te vullen door Empreva)

• Datum van ontvangst van de aanvraag:

• Behandeld door:

• Geschatte interventietijd:

• Mogelijke termijn:

**Handtekening:**

# Aanvraag tot specifieke tussenkomst

Bijlage 1: aanvraag voor een aanpassing van de werkplek

## 1) Begunstigde van de werkplekaanpassing:

- Naam en voornaam:
- E-mailadres:
- Telefoon:

## 2) Type aanpassing: Kantoor Thuis

## 3) Adres van de plaats waar de aanpassing moet worden uitgevoerd:

## 4) Erkenning van een handicap: Ja Nee

## 5) Lokale preventieadviseur verantwoordelijk voor het dossier:

De lokale preventieadviseur moet vooraf op de hoogte zijn gebracht van het verzoek om de werkplek aan te passen.

- Naam en voornaam:
- E-mailadres:
- Telefoon:

## 6) Bestaat er een voorafgaand dossier opgesteld door een lokale preventieadviseur? Ja Nee

Indien ja, gelieve dit dossier door te sturen naar de preventieadviseur van Empreva die verantwoordelijk is voor de werkplekaanpassing.

## 7) Ontvanger van het afgewerkte dossier door Empreva:

- Naam en voornaam:
- E-mailadres:
- Telefoon:

# Aanvraag tot specifieke tussenkomst

Bijlage 2 : verzoek om advies over de werkplaats

## 1) Adres van de te bezoeken plaats(en):

## 2) Doel van het bezoek:

## 3) Vertegenwoordiger van de werkgever in het kader van het bezoek:

- Naam en voornaam:
- E-mailadres:
- Telefoon:

## 4) Lokale preventieadviseur verantwoordelijk voor het bezoek:

- Naam en voornaam:
- E-mailadres:
- Telefoon: