SSF 18

SSF 18

MFUKO WA HIFADHI YA JAMII

FOMU YA OMBI LA FAO LA AJALI KAZINI

Chini ya Kifungu cha 34 (1)

Fomu hii itajazwa na Mwajiriwa au mtu yeyote kwa niaba ya mwajiriwa

A. AINA YA OMBI – weka alama ya (✓) panapofaa

Ajali kazini		Maradhi yatokanayo na kazi		Kifo kitokanacho na kazi	

B. MAELEZO YA MWAJIRIWA

1. Jina kamili la mwajiriwa .....
   Mtu wa karibu .....
2. Namba ya usajili ya ZSSF ya mwajiriwa ..... Namba ya kitambulisho cha Taifa- NIDA au Zan ID .....

3. Cheo ..... Kitengo/Idara..... Pato la mwezi .....
4. Tarehe ya kuzaliwa .....Jinsia ..... Hali ya ndoa .....
   Idadi ya Watoto ..... Dini .....
5. Utaifa..... Mkoa ..... Wilaya.....
   Shehia.....Mtaa /Kijiji ..... Namba ya Nyumba.....
   Simu ya mezani ..... Faksi ..... Simu ya mkononi .....
   Barua pepe.....

C. MAELEZO YA MWAKILISHI WA MAREHEMU IKIWA MAOMBI YANATOKANA NA KIFO

1. Jina kamili la Mwakilishi wa Marehemu .....
   Anuani.....

2. Nambari ya kitambulisho cha Taifa .....Mahusiano na marehemu .....
   Tarehe ya kuzaliwa ..... Jinsia ..... Hali ya Ndoa .....

3. Shehia..... Mtaa/Kijiji ..... Namba ya nyumba.....Simu ya mezani ..... Simu ya mkononi.....
Barua pepe.....

4. Tarehe, Mahali na Muda wa kifo cha mfanyakazi aliefariki **(**Ambatanisha nakala ya cheti cha kifo**)**
.....

5. Sababu ya kifo (weka alama ✓ **panapostahiki)**

a. Ajali kazini ( )
b. Maradhi yatokanayo na kazi ( )

6. Jina la Daktari alieufanyia uchunguzi mwili wa marehemu .....

D. TAARIFA ZA MWAJIRI

1. Jina la mwajiri (Wizara/Kampuni/Taasisi) ..... Namba ya usajili ya ZSSF .....

2. Nchi ..... Mkoa ..... Wilaya..... Shehia ..... Anuani..... Mtaa/Kijiji..... Nambari ya simu ya mezani ..... Simu ya mkononi ..... Barua pepe .....

E. MAELEZO YA AJALI KAZINI AU MARADHI YATOKANAYO NA KAZI

i. Tarehe ya kuwasilishwa taarifa ya ajali kazini au maradhi kwa Mwajiri .....

ii. Majeraha yaliyosababishwa na ajali kazini au maradhi yatokanayo na kazi aliyoyapata
.....
.....
.....

iii. Ulijuaje kuwa unaugua maradhi yatokanayo na kazi?

Kufanya vipimo		Kufuatilia kutokana na maradhi		Mengineyo	

Ikiwa mengineyo ainisha .....

F. HISTORIA YA AJIRA: (ijazwe ikiwa ni kesi ya maradhi yatokanayo na kazi)

i. Mwajiri wa sasa

Namba.	**Cheo (anza na cheo cha sasa)**	Idara	**Shughuli iliyokuwa ikifanywa**	Muda	
				Kuanzia	**Hadi**
1.					
2.					
3.					

(Ambatanisha vyeti vinavyothibitisha)

ii. Waajiri wa zamani (ikiwa wapo)

Namba	Cheo	Mwajiri	Idara	Shughuli iliyokuwa ikifanywa	Muda	
					Kuanzia	Hadi
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

(Ambatanisha vyeti vinavyothibitisha)

G. HALI YA SASA YA MUAJIRIWA KIAFYA

1.	**Hali ya afya**	Amemaliza matibabu na amepona	Anahudhuria hospitali / kliniki maalum	Amepata ulemavu wa kudumu kwa kupoteza au kutofanyakazi kiungo cha mwili	Amerejea kazini kwa kuendelea na kazi/ Pia ainisha tarehe ya kuripoti kazini.
	Weka alama ✓ panapofaa				
2.	**Ulemavu**	Amelazwa	Ameshindwa kwenda kazini	Kazi nyepesi	Amepata ulemavu wa jumla yupo kitandani
	Idadi ya siku				

Kwa ufuatiliaji wa matibabu yanayoendelea

1. Jina na anuani ya mtoa huduma ya afya (Hospitali/Zahanati)

   .....

   .....

2. Jina, anuani na namba ya simu ya Daktari

   .....

   .....

H. Je, uliwahi kulipwa fao lolote linalohusiana na ajali kazini? Ndio/hapana .....

i. Ikiwa ndio ulilipwa fao la aina gani? .....

ii. Ni nani alilipa fidia hiyo? mfano ZSSF .....

iii. Fidia hiyo ililipwa lini? .....

(ambatanisha hati zifaazo)

ITHIBATI YA MWAJIRIWA AU MTU MWENGINE KWA NIABA YA MWAJIRIWA

I, Mimi ..... nathibitisha kuwa niliyoyasema hapo juu ni ya kweli kwa mujibu ya uelewa yangu

Jina .....

Saini .....

Tarehe.....

NB: Mwajiriwa lazima awasilishe ripoti ya uchunguzi wa ajali au maradhi yanayotokana na kazi.

Kwa matumizi ya ZSSF tu

Imepokelewa na .....

Jina la Afisa	Cheo	Tarehe	Saini

Muhuri wa ZSSF.....