MES-DÉMARCHES.GOV.PF

Démarche : Habilitation pour un intervenant en prévention des risques professionnels (IPRP) - Renouvellement

Organisme : Direction du travail

Identité du demandeur

Email

Etablissement
Numéro TAHITI

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

Formulaire de renouvellement de demande d'habilitation pour un intervenant en prévention des risques professionnels (IPRP)

Protection des données à caractère personnel :

Les données recueillies dans le cadre de ce formulaire font l'objet d'un traitement nécessaire à l'instruction de votre demande d'agrément par la direction du travail.

Pour toute information relative au traitement de vos données personnelles, aux droits dont vous disposez et aux modalités de leur exercice, nous vous invitons à consulter notre politique de protection des données à caractère personnel : https://www.service-public.pf/trav/notice-information-usager/
Aucun dossier incomplet ne sera présenté au comité technique consultatif et dépôt de la demande au plus tard trois (3) mois avant la date d'échéance de l'agrément.
Ce formulaire est destiné à toute demande de renouvellement d'habilitation pour un intervenant en prévention des risques professionnels (IPRP).

IMPORTANT : L'intervention de l'intervenant en prévention des risques professionnels fait l'objet d'une convention avec le service de santé interentreprises précisant :
1.les activités confiées à l'intervenant en prévention des risques professionnels ainsi que les modalités de leur exercice ;
2.les moyens mis à la disposition de l'intervenant en prévention des risques professionnels ainsi que les règles garantissant son accès aux lieux de travail et l'accomplissement de ses missions, notamment la présentation de ses propositions, dans des conditions assurant son indépendance.

Cadre règlementaire de la demande

Identité du dépositaire

Civilité
☐

☐ M.

Prénom(s) et nom

Fonction au sein de l'organisme

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Renseignements administratifs relatifs à l'organisme demandeur de l'habilitation

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Prénom(s) et nom du représentant légal

Fonction du représentant légal

Numéro de téléphone

Adresse postale

Adresse électronique

Renseignements concernant la personne à habiliter

Référence de la dernière habilitation

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Prénom(s) et nom

Date et lieu de naissance

Métier exercé au moment de la demande

Numéro de téléphone

Adresse électronique

Compétences de la personne à habiliter

Diplôme(s) ou expérience(s) professionnelle(s) de la personne à habiliter
La personne à habiliter doit a minima répondre à une des conditions suivantes :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Une expérience professionnelle acquise dans le domaine de la prévention des risques et amélioration des conditions de travail d'une durée minimale de trois ans ;
- ☐ Un diplôme d'ingénieur ;
- ☐ Un diplôme sanctionnant deux ans et plus d'études supérieures dans les domaines de la santé, de la sécurité ou de l'organisation du travail ;
- ☐ Un diplôme sanctionnant trois ans et plus d'études supérieures dans un domaine scientifique ou dans une matière relevant des sciences humaines et liée au travail.

Diplôme obtenu avec l'établissement et la date d'obtention

Domaine(s) d'habilitation sollicité(s)

Domaine(s) d'habilitation sollicité(s)
Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Médical
- ☐ Technique
- ☐ Organisationnel

Préciser la spécialité du domaine sollicité

Pièces constitutives du dossier concernant la personne à habiliter

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Copie de la convention avec le service de santé au travail interentreprises.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Copie du contrat de travail, si la personne à habiliter est salariée.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Copie d'une production réalisée en entreprise.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier
☐ Description des activités, productions ou prestations exercées en lien avec le ou les domaines d'habilitation (références ou exemples d'actions menées, période, nom de l'entreprise concernée)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier
☐ Description des locaux et des aménagements (ex: superficie, nature des salles, ...)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier
☐ Description des équipements de travail (Type d'appareil / machine, fonction et date d'achat)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier
☐ Modèle de méthodologie d'intervention auprès des entreprises pour une démarche d'évaluation et de prévention des risques professionnels.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier
☐ Récapitulatif des principales interventions réalisées durant la période d'habilitation antérieure à la présente demande de renouvellement

Pièce justificative à joindre en complément du dossier
☐ Engagement signé de la personne à habiliter

Par cet engagement, la personne à habiliter s'engage à :
- N'intervenir que dans des entreprises pour lesquelles elle n'a aucun intérêt personnel qui pourrait influencer son jugement (intérêts familiaux, intérêts financiers, ...) ;
- Informer l'inspecteur ou le contrôleur du travail en cas de danger grave en milieu de travail lorsque les mesures ne sont pas prises par l'employeur, et ce, malgré l'information du médecin du travail et de l'employeur ;
- Garder confidentielles les informations recueillies durant la mission (secret de fabrication, données individuelles, ...).

En cas de départ de la personne habilitée de l'organisme demandeur, celui-ci s'engage à en informer la Direction du travail.
Cochez la mention applicable
☐ Oui

☐ Non

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-avant.
Cochez la mention applicable
☐ Oui

☐ Non