

**Образац  
ИЗВЕШТАЈ  
О СПРОВОЂЕЊУ ПЛАНА УПРАВЉАЊА РИЗИЦИМА ОД  
ПОВРЕДЕ ПРИНЦИПА РОДНЕ РАВНОПРАВНОСТИ**

за период од 1. 1. 20\_\_ . до 31. 12. 20\_\_ . године

\_\_\_\_\_ (назив подносиоца извештаја)

Назив: \_\_\_\_\_  
Седиште и адреса: \_\_\_\_\_  
Број телефона: \_\_\_\_\_  
Електронска адреса: \_\_\_\_\_  
Веб сајт: \_\_\_\_\_  
Матични број: \_\_\_\_\_  
ПИБ: \_\_\_\_\_

План управљања ризицима од повреде принципа родне равноправности

\_\_\_\_\_ (назив органа јавне власти), Број: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ , донет \_\_\_\_\_ (датум и место).

I. Резултати процене ризика који угрожавају примену принципа родне равноправности:

1) Навести резултате процене извора угрожавања принципа родне равноправности запослених лица и/или странака у процесу рада:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) Навести предвиђен степен вероватноће настанка ризика у плану управљања ризицима за годину извештавања:

а) занемарљив \_\_\_\_\_,  
б) мали \_\_\_\_\_,  
в) средњи \_\_\_\_\_,  
г) велики \_\_\_\_\_,  
д) изразито велики \_\_\_\_\_.

3) Број регистрованих случајева угрожавања принципа родне равноправности у години извештавања, разврстаних према степену ризика (уписати број):

а) веома висок (црвена) \_\_\_\_\_,  
б) висок (наранџаста) \_\_\_\_\_,  
в) умерени (жута) \_\_\_\_\_,  
г) низак (зелена) \_\_\_\_\_.

4) Навести процену последица које су наступиле услед повреде принципа родне равноправности код запослених лица и/или странака у процесу рада:

а) катастрофалне \_\_\_\_\_,  
б) озбиљне \_\_\_\_\_,  
в) умерене \_\_\_\_\_,  
г) мале \_\_\_\_\_,  
д) минималне \_\_\_\_\_.

5) Навести резултате процене потреба и могућности за заштиту запослених лица и/или странака у процесу рада од повреде принципа родне равноправности:

---

---

---

---

II. Мере предвиђене планом управљања ризицима од повреде принципа родне равноправности:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

III. Информације о спроведеним мерама предвиђеним планом управљања ризицима од повреде принципа родне равноправности:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

IV. Разлози због којих мере нису спроведене:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

ЛИЦЕ ЗАДУЖЕНО ЗА САЧИЊАВАЊЕ ИЗВЕШТАЈА:

Име:	Презиме:	Контакт телефон:	Електронска адреса:	Потпис:

Датум: \_\_\_\_\_

Место: \_\_\_\_\_

М. П. _____	(печат и потпис одговорног лица) Назив функције, име и презиме руководиоца
-------------	--