

APLIKASI PERMOHONAN**Application Form****SERTIFIKASI SISTEM MANAJEMEN KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA SNI ISO 45001:2018****Certification Occupational Health and Safety Manajemen System SNI ISO 45001:2018**

No. Aplikasi <i>Application Number</i>	:
---	---

Nama Perusahaan <i>Company Name</i>	:
Kontak person <i>Contact Person</i>	:
Telp. <i>Telephone</i>	:
E-mail <i>E-mail</i>	:
Status sertifikasi <i>Certification status</i>	☐ Sertifikasi awal <i>Initial certification</i> ☐ Sertifikasi ulang <i>Re-certification</i> ☐ Penambahan ruang lingkup <i>Addition of scope</i> ☐ Pengurangan ruang lingkup <i>Reduction of scope</i>
Jenis sertifikasi <i>Type of certification</i>	☐ <i>Single-site</i> ☐ <i>Multi-site</i>

1. ORGANISASI
ORGANIZATION**1.1 Lokasi Induk**
Master Location

Nama Perusahaan <i>Company Name</i>	
Pemimpin Perusahaan <i>Corporate Leaders</i>	
Alamat lengkap <i>Address</i>	
Telp <i>Telephone</i>	
Fax <i>Fax</i>	
Handphone <i>Handphone</i>	
E-mail <i>E-mail</i>	
Website <i>Website</i>	
Kegiatan utama <i>Main activity</i>	
Jumlah karyawan efektif <i>Effective number of employees</i> (pedoman penentuan jumlah karyawan efektif dapat melihat dapat lampiran formulir ini)	

APLIKASI PERMOHONAN**Application Form**
**SERTIFIKASI SISTEM MANAJEMEN KESELAMATAN DAN
KESEHATAN KERJA SNI ISO 45001:2018**
Certification Occupational Health and Safety Manajemen System SNI ISO 45001:2018

(guidelines of employees number of effective employees can see the attachement to this form)	
1.2 Lokasi Kedua, Jika ada (mengacu kepada ruang lingkup sertifikasi) Second Location, if any (refers to the scope of certification)	
Nama Perusahaan <i>Company Name</i>	
Alamat lengkap <i>Address</i>	
Telp <i>Telephone</i>	
Fax <i>Fax</i>	
Kegiatan utama <i>Main activity</i>	
Jumlah karyawan efektif <i>Effective number of employees</i> (pedoman penentuan jumlah karyawan efektif dapat melihat dapat lampiran formulir ini) (guidelines of employees number of effective employees can see the attachement to this form)	
Wakil Manajemen <i>Management Representative</i>	
2. PERSYARATAN DOKUMEN (dilampirkan) DOCUMENT REQUIREMENTS (attached)	
2.1 Ijin Usaha / Nomor Induk Berusaha (NIB) <i>Business License / Nomor Induk berusaha (NIB)</i> 2.2 Akte Notaris atau legalitas pemohon/ organisasi <i>Notary deed or the legality of the applicant/ organization</i> 2.3 Struktur organisasi <i>Organizational structure</i> 2.4 Manual dan Prosedur <i>Manual and Procedures</i> 2.5 Risiko, peluang atau HIRADC <i>Risk, opportunity or HIRADC</i> 2.6 Alur Proses <i>Process Flow</i>	
3. RUANG LINGKUP SERTIFIKASI YANG DIAJUKAN (akan dicantumkan dalam sertifikat) CERTIFICATION SCOPE ARE SUBMITTED (will be included in the certificate)	
Ruang lingkup yang akan diajukan <i>The scope to be submitted</i>	
Jenis produk <i>Type of product</i>	
Ruang lingkup sebelumnya	

APLIKASI PERMOHONAN

Application Form

SERTIFIKASI SISTEM MANAJEMEN KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA SNI ISO 45001:2018

Certification Occupational Health and Safety Manajemen System SNI ISO 45001:2018



Previous scope

(bila ada penambahan atau pengurangan ruang lingkup mohon dicantumkan)
(if there is an addition of subtraction of the scope please specify)

4. INFORMASI TAMBAHAN

ADDITIONAL INFORMATION

Silahkan isi dengan jelas dan singkat informasi dibawah ini

Please fill in the information clearly and concisely below

1. Apakah organisasi yang akan disertifikasi merupakan bagian dari organisasi lain/ group ?
Is the organization to be certified part of another organization / group ?

☐ Ya ☐ Tidak
Yes No

Jika ya, jelaskan secara singkat
If yes, explain briefly

2. Apakah diberlakukan jam kerja shift ?
Does shift work apply ?

☐ Ya ☐ Tidak
Yes No

Jika ya, jelaskan secara singkat
If yes, explain briefly

3. Apakah ada proses pekerjaan yang disubkontrakkan ?
Is there a subcontracted work process ?

☐ Ya ☐ Tidak
Yes No

Jika ya, jelaskan secara singkat :
If yes, explain briefly

- a. Jumlah proses yang disubkontrakkan :
Number of subcontracted processes
- b. Proses yang disubkontrakkan :
Subcontracted process
- c. Nama perusahaan subkontrak :
Subcontract company name
- d. Alamat perusahaan subkontrak :
Subcontract company address

4. Apakah sudah memperoleh sertifikat Sistem Manajemen K3 (ISO 45001) ?
Have you obtained a Occupational Health and safety Management System (ISO 45001) certificate ?

☐ Ya ☐ Tidak
Yes No

Jika ya, sebutkan :
If yes, specify :

APLIKASI PERMOHONAN

Application Form



SERTIFIKASI SISTEM MANAJEMEN KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA SNI ISO 45001:2018

Certification Occupational Health and Safety Manajemen System SNI ISO 45001:2018

a. Nama lembaga sertifikasi :
Name of certification body

b. Standar acuan sistem :
System reference standard

c. Ruang lingkup sertifikasi :
Scope of certification

d. Masa berlaku sertifikasi :
Certification validity period

5. Apakah set up sistem manajemen menggunakan konsultan ?
Does the set up management system use consultants ?

☐

Ya
Yes

☐

Tidak
No

Jika ya, sebutkan nama konsultan yang digunakan :
If yes, specify the name of the consultant used

6. Apakah sudah melakukan audit internal dan tinjauan manajemen ?
Have you done an internal audit and management review ?

☐

Ya
Yes

☐

Belum
Not yet

Jika ya, sebutkan :
If yes, specify

a. Tanggal pelaksanaan audit internal terakhir :
Date of last internal audit

b. Tanggal pelaksanaan tinjauan manajemen :
Implementation date of management review

7. Bahasa apa yang digunakan di lokasi ?
What languages are used at the location ?

(Jika menggunakan lebih dari 1 bahasa, maka mohon diisi bahasa mayoritas)
(If you use more than 1 language, please fill in the majority language)

☐

Bahasa Indonesia
Indonesian

☐

Bahasa lain, sebutkan :
Other languages, specify

8. Kapan organisasi siap untuk diaudit sertifikasi ?
When is the organization ready to be audited for certification ?

9. Apakah terdapat kondisi keselamatan yang perlu diperhatikan jika nantinya personel auditor kami melakukan kunjungan audit ke organisasi ?
Are there safety conditions that need to be considered if our auditor personnel will conduct an audit visit to the organization ?

☐

Ya
Yes

☐

Tidak
No

Jika ya, jelaskan :
If yes, specify

APLIKASI PERMOHONAN

Application Form

SERTIFIKASI SISTEM MANAJEMEN KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA SNI ISO 45001:2018

Certification Occupational Health and Safety Manajemen System SNI ISO 45001:2018



10. Apakah terdapat kewajiban hukum yang relevan dari perundang-undangan Keselamatan dan Kesehatan Kerja yang berlaku?

Any relevant legal obligations coming from the applicable OH&S Legislation?

☐

Ya

Yes

☐

Tidak

No

Jika ya, jelaskan :

If yes, specify

11. Apa bahan berbahaya utama yang digunakan dalam proses?

What are the main hazardous materials used in processes?

12. Tingkat risiko proses-proses yang dikelola:

Manage process risk level:

☐

Tinggi

High

: Kegagalan untuk mengelola risiko dapat membahayakan nyawa atau mengakibatkan cedera atau penyakit serius (seperti konstruksi, manufaktur berat atau organisasi tipe pengolahan)

Failure to manage the risk could put life at risk or result in serious injury or illness (typically the construction industry, heavy manufacturing or processing type organizations)

☐

Sedang

Medium

: Kegagalan untuk mengelola risiko dapat mengakibatkan cedera atau penyakit (seperti manufaktur ringan dengan beberapa risiko signifikan)

Failure to manage the risk could result in injury or illness (typically light manufacturing organizations with some significant risks)

☐

Rendah

Low

: Kegagalan untuk mengelola risiko dapat mengakibatkan cedera ringan atau penyakit (seperti organisasi berbasis kantor).

Failure to manage the risk may result in minor injury or illness (typically office based organizations)

APLIKASI PERMOHONAN

Application Form

SERTIFIKASI SISTEM MANAJEMEN KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA SNI ISO 45001:2018

Certification Occupational Health and Safety Manajemen System SNI ISO 45001:2018



Demikian formulir ini kami isi dengan data yang sebenarnya.

Thus we fill in this form with the actual data.

Formulir ini diisi dan ditanda tangani oleh :

This form is filled out and signed by :

Nama :

Name

Jabatan :

Position

Tanggal :

Date

Tanda Tangan :

Signature

(beserta stamp)

(with stamp)

Catatan :

*Formulir ini dapat diketik ulang dengan menggunakan kop surat perusahaan pemohon.

*Form aplikasi dan persyaratan dikirim dalam format PDF.

Note :

**This form can be typed again using the applicant's company letterhead.*

**Application forms and requirements are sent in PDF format.*

**LAMPIRAN APLIKASI PERMOHONAN****Pedoman Penentuan Jumlah Karyawan Efektif**

Mengacu dari ruang lingkup penerapan sistem manajemen yang ingin disertifikasi, jumlah karyawan efektif adalah semua personel (tetap, temporer, paruh waktu, kontraktor dan subkontraktor) yang bekerja dalam lingkup tersebut.

Contoh : Sebuah pabrik makanan dan minuman yang memproduksi biskuit, minuman serbuk dan mie instan. Yang ingin dilakukan sertifikasi yaitu hanya lingkup untuk produksi biskuit maka jumlah karyawan efektifnya adalah karyawan yang bekerja terkait dengan produksi biskuit saja.

Contoh lain adalah sebuah pabrik kabel yang memproduksi kabel merk A, B, dan C. Yang ingin dilakukan sertifikasi yaitu hanya lingkup untuk merk A dan B maka jumlah karyawan efektifnya adalah karyawan yang bekerja terkait dengan produksi merk A dan B.

Personel yang bekerja paruh waktu dapat tidak dihitung secara penuh sebagai personel efektif selama ekuivalen dengan jam kerjanya.

Misalnya 20 personel paruh waktu yang bekerja selama 4 jam perhari, dapat dihitung sebagai 10 personel karyawan efektif.

Personel yang bekerja *full time* tetapi bekerja parsial dalam lingkup sertifikasi yang ingin disertifikasi.

Misalnya 10 personel full time yang bekerja parsial, dapat dihitung sebagai 5 personel karyawan efektif.

Personel seperti (petugas kebersihan, keamanan, supir, sales, call center, dll) dapat tidak dihitung secara penuh sebagai personel karyawan efektif.

Metode penghitungan pengurangan, termasuk pertimbangan resiko atas posisi/aktivitas personel tersebut, harus dijelaskan pada kolom jumlah karyawan efektif.

APPENDIX APPLICATION

Guidelines for Determining the Number of Effective Employees

Referring to the scope of the application of the management system that wants to be certified, the number of effective employees is all personnel (permanent, temporary, part-time, contractors and subcontractors) working in that scope.

Example: A food and beverage factory that produces biscuits, powder drinks and instant noodles. What you want to do certification is only the scope for biscuit production, so the number of effective employees is employees who work related to the production of biscuits.

Another example is a cable factory that produces cable brands A, B, and C. What certification wants to do is only the scope for brands A and B, the number of effective employees is employees who work related to the production of brands A and B.

Personnel working part time may not be fully counted as effective personnel as long as they are equivalent to their working hours.

For example 20 part-time personnel who work for 4 hours per day, can be counted as 10 effective employee personnel.

Personnel who work full time but work partially in the scope of the certification that wants to be certified.

For example, 10 full-time personnel who work partially, can be counted as 5 effective employee personnel.

Personnel such as (janitor, security, driver, sales, call center, etc.) can not be counted in full as effective employee personnel.

The reduction calculation method, including risk considerations of the position / activity of the personnel, must be explained in the column for the number of effective employees.