

Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)Deutsche
Rentenversicherung

MSAT/ MSNR

**Notwendigkeitsbescheinigung des Arbeitgebers zum Tragen von
Fußschutz (hier Sicherheitsschuhe nach DIN EN ISO 20345) oder
von Arbeitsschuhen**

G0134

Name, Vorname der Versicherten / des Versicherten

Geburtsdatum

1 Das Beschäftigungsverhältnis ist befristet
 nein ja, bis

Das Beschäftigungsverhältnis ist gekündigt
 nein ja, zum

Die Versicherte / der Versicherte ist verpflichtet, am Arbeitsplatz aufgrund geltender Unfallverhütungsvorschriften
 Fußschutz (hier: Sicherheitsschuhe) zu tragen.

 nein ja

 Arbeitsschuhe zu tragen. (Beantwortung von Ziffer 2 nicht erforderlich)

 nein ja

2 Sicherheitsschuhe sind demnach - entsprechend dem Gefährdungsrisiko der Versicherten / des Versicherten am Arbeitsplatz - in folgender Ausführung notwendig: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Schuhform:

- A Halbschuh
 B Stiefel niedrig
 C Stiefel halbhoch
 D Stiefel hoch
 E Stiefel Oberschenkelhoch

Klassifizierung I Schuhe aus Leder oder anderen Materialien, mit Ausnahme von Vollgummischuhen oder Gesamtpolymerschuhen

Kategorie
Schutzfunktion

- SB Schuhe mit Zehenkappe 200 Joule
 S1 zusätzlich: Geschlossener Fersenbereich, Antistatik, Energieaufnahmevermögen im Fersenbereich
 S2 wie S1, zusätzlich: Wasserdurchtritt, Wasseraufnahme
 S3 wie S2, zusätzlich: Durchtrittssicherheit, profilierte Laufsohle



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt) MSAT/ MSNR

noch Ziffer 2

Klassifizierung II	Schuhe vollständig geformt oder vulkanisiert (Gummistiefel, Polymerstiefel für den Nassbereich)
Kategorie	Schutzfunktion
<input type="checkbox"/> S4	Antistatik, Energieaufnahmevermögen im Fersenbereich
<input type="checkbox"/> S5	wie S4, zusätzlich: Durchtrittssicherheit, profilierte Laufsohle
Notwendige Zusatzanforderungen nach DIN EN ISO 20345	
Symbol	Anforderung
<input type="checkbox"/> P	Durchtrittssicherheit
<input type="checkbox"/> A	Antistatische Schuhe
<input type="checkbox"/> HI	Wärmeisolierung
<input type="checkbox"/> CI	Kälteisolierung
<input type="checkbox"/> E	Energieaufnahmevermögen im Fersenbereich
<input type="checkbox"/> WRU	Wasserdurchtritt und Wasseraufnahme
<input type="checkbox"/> HRO	Verhalten gegenüber Kontaktwärme
3 Kosten für Fußschutz (hier: Sicherheitsschuhe) / Arbeitsschuhe	
Die Kosten für ein Paar Sicherheitsschuhe ohne orthopädische Ausstattung in der oben genannten Ausführung betragen _____ EUR einschließlich Mehrwertsteuer.	
Die Kosten für ein Paar Arbeitsschuhe ohne orthopädische Ausstattung betragen _____ EUR einschließlich Mehrwertsteuer.	
4 Nur bei Folgeanträgen (Ersatzbeschaffungen) angeben:	
Die von der Versicherten / dem Versicherten bisher genutzten Sicherheitsschuhe oder Arbeitsschuhe sind	
<input type="checkbox"/>	weiter gebrauchsfähig.
<input type="checkbox"/>	nicht weiter gebrauchsfähig.

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Telefonnummer für eventuelle Rückfragen

