Formulir Insiden Pekebun Swadaya RSPO

Formulir insiden ini agar digunakan oleh Anggota Kelompok Pekebun Swadaya untuk mendukung pelaksanaan **Kriteria 3.5.** Lengkapi formulir ini jika terjadi segala bentuk insiden yang melibatkan pekerja yang direkrut atau dipekerjakan oleh Pekebun Swadaya di petak lahan yang dikelola oleh atau dengan hak untuk menanam milik Pekebun Swadaya yang bersangkutan.

| **BAGIAN 1: INFORMASI LENGKAP ANGGOTA KELOMPOK PEKEBUN SWADAYA** | |
| --- | --- |
| Nama Kelompok Pekebun Swadaya RSPO |  |
| Nama Anggota Kelompok |  |
| Provinsi / Negara |  |
| Tanggal Pengajuan |  |
| Nomor Telepon |  |
| Email (Opsional) |  |

| **BAGIAN 2: INFORMASI TERKAIT INSIDEN** | |
| --- | --- |
| Tanggal Insiden |  |
| Waktu Insiden |  |
| Nama Pengelola Insiden |  |
| Jabatan/Peran Pengelola Insiden |  |
| Nomor Telepon |  |
| Lokasi Insiden |  |

| **BAGIAN 3: INFORMASI TERKAIT INSIDEN** |
| --- |
| **3.1 Deskripsi Insiden:** |
| **3.2 Penilaian Dampak Insiden:** |
| **3.3 Kerusakan yang Ditimbulkan (Jika ada):** |
| **3.4 Tindakan Cepat yang Dilakukan:** |
| **3.5 Tindakan yang Direncanakan dan Langkah Pencegahan yang Dipersiapkan:** |
| **3.6 Informasi Tambahan (Jika ada):** |

| **BAGIAN 4: PERNYATAAN MANAJER INSIDEN** |
| --- |
| Dengan ini saya menyatakan bahwa semua informasi yang dicantumkan dalam formulir ini telah diverifikasi kebenarannya dengan sepengetahuan saya dan sesuai dengan tugas saya sebagai Manajer Insiden yang Ditunjuk dari [NAMA KELOMPOK] pada saat terjadinya insiden.  TANDA TANGAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TANGGAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Akhir Dokumen.