**KHAI BÁO TAI NẠN LAO ĐỘNG**

Kính gửi:  – Thanh tra Sở Lao động – Th­ương binh và Xã hội

                                            ………1………

  – Công an huyện ………… 2 ……….

**1. Thông tin về cơ sở:**

Tên, địa chỉ của cơ sở xảy ra tai nạn lao động:

……………………………………………………………………………………….

– Số điện thoại: ……………… ; Fax: ….. ; Email: ………………………………………………….

– Tên, địa chỉ của Cơ quan quản lý cấp trên (nếu có):

………………………………………………………………………………………

**2. Thông tin về vụ tại nạn lao động:**

– Thời gian xảy ra tai nạn lao động:…. giờ…. phút….. ngày…… tháng….. năm……….;

– Nơi xảy ra tai nạn lao động: ………………………………………………………

– Tóm tắt diễn biến vụ tai nạn lao động: ……………………………………………

………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

– Xác định bư­ớc đầu nguyên nhân tai nạn lao động:

**3. Thông tin về các nạn nhân:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Số thứ t­ự | Họ và tên nạn nhân | Năm sinh | Giới tính | Nghề nghiệp3 | Tình trạng tai nạn (chết/bị thương nặng/nhẹ) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

NGƯỜI KHAI BÁO

*(Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ)*