ỦY BAN NHÂN DÂN ......

**BÁO CÁO TỔNG HỢP TÌNH HÌNH TAI NẠN LAO ĐỘNG  
Kỳ báo cáo (6 tháng hoặc cả năm) ... năm ...**

Ngày báo cáo: .........................................................................

Kính gửi: Sở Lao động - Thương binh và Xã hội

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tên chỉ tiêu thống kê** | **Phân loại TNLĐ theo mức độ thương tật** | | | | | | | | | | |
| Số vụ (Vụ) | | | Số người bị nạn (Người) | | | | | | | |
| Tổng số | Số vụ có người chết | Số vụ có từ 2 người bị nạn trở lên | Tổng số | | Số LĐ nữ | | Số người chết | | Số người bị thương nặng | |
| Tổng số | Số xảy ra tại nơi thuộc phạm vi quản lý người sử dụng lao động4 | Tổng số | Số xảy ra tại nơi thuộc phạm vi quản lý người sử dụng lao động4 | Tổng số | Số xảy ra tại nơi thuộc phạm vi quản lý người sử dụng lao động4 | Tổng số | Số xảy ra tại nơi thuộc phạm vi quản lý người sử dụng lao động4 |
| **Phân theo nghề nghiệp3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tổng số** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NGƯỜI LẬP BÁO CÁO**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* | **TM. ỦY BAN NHÂN DÂN .... CHỦ TỊCH** *(Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ và đóng dấu)* |

1 Trường hợp Ủy ban nhân dân huyện/quận báo cáo Sở Lao động - Thương binh và Xã hội thì ghi tên Ủy ban nhân dân huyện/quận.

2 Trường hợp Ủy ban nhân dân huyện/quận báo cáo Sở Lao động - Thương binh và Xã hội thì ghi tên Sở Lao động - Thương binh và Xã hội.

3 Ghi tên và mã số nghề nghiệp theo danh mục nghề nghiệp do Thủ tướng Chính phủ ban hành theo quy định của Luật Thống kê.

4 Số người lao động làm việc không theo hợp đồng lao động bị tai nạn lao động tại nơi làm việc của người sử dụng lao động trên địa bàn.