

گزارش حادثه

شماره دفتر کارگاه:

شعبه

تاریخ تنظیم:

.....:

مشخصات کارگاه

نام کارگاه: نوع فعالیت: شماره کارگاه:
نام کارفرما: نشانی و شماره تلفن کارگاه:

مشخصات بیمه شده

نام و نام خانوادگی: شماره بیمه شده:
شماره شناسنامه: محل صدور: تاریخ تولد: روز ماه سال
محل تولد: متاهل مجرد تاریخ استخدام:
کاریکه موظف به انجام آن بوده محل کار بیمه شده در کارگاه
دستمزد روزانه وسیله ایاب و ذهاب به کارگاه
نشانی بیمه شده اوقات کار کارگاه
ساعت کار بیمه شده از صبح عصر شب
از لغایت از لغایت

چگونگی حادثه

تاریخ وقوع حادثه: ساعت روز ماه سال
محل دقیق حادثه: علت حادثه:
ابزار کار بیمه شده هنگام حادثه: وسایل حفاظت:
نوع کار بیمه شده هنگام وقوع حادثه: عضو حادثه دیده:
نتیجه حادثه:

توضیحات

شرح واقعه:
اقداماتی که از طرف کارفرما برای معالجه بعمل آمده:
شهود حادثه:
آیا صورتمجلس از طرف مقامات صالح تنظیم شده است؟ بله خیر (در صورت مثبت بودن صورتمجلس ضمیمه و نام مرجع تنظیم کننده اعلام شود.)

این گزارش با توجه به مفاد ۹۷ و ۱۰۵ قانون تامین اجتماعی تنظیم گردیده و صحت مندرجات آن گواهی می شود.
نا و نام خانوادگی کارفرما یا نماینده او محل امضاء و مهر کارگاه / شرکت