**СВЕДЕНИЯ О ПРОИЗОШЕДШИХ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ НА ПРОИЗВОДСТВЕ (легкой степени тяжести)**

**за \_\_\_\_\_\_\_год**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата ивремя несчастного случая | Ф.И.О.пострадавшего год рождения,  | Профессия (должность) пострадавшего,  стаж работы в данной профессии | Вид несчастного случая(*классификатор 1)* |  Причина НС *(Классификатор 2)* | Краткое описание обстоятельств при котором произошел НС | Дата утверждения акта формы Н-1 | Последствиянесчастного случая. Количество дней нетрудоспособности  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП