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

**за \_\_\_\_\_\_\_год**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Дата  и время  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 | Последствия несчастного случая.  Количество дней нетрудоспособности |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

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

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

МП