**PHỤ LỤC XV**

MẪU BÁO CÁO TAI NẠN LAO ĐỘNG CỦA NGƯỜI LAO ĐỘNG LÀM VIỆC KHÔNG THEO HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG TRÊN ĐỊA BÀN TỈNH, THÀNH PHỐ
*(Kèm theo Nghị định số 39/2016/NĐ-CP ngày 15 tháng 5 năm 2016 của Chính phủ)*

Đơn vị báo cáo: Sở Lao động - Thương binh và Xã hội tỉnh/thành phố....

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

Kính gửi: Bộ 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** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **Phân theo nghề nghiệp1** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tổng số:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NGƯỜI LẬP BÁO CÁO***(Ký, ghi rõ họ tên)* | **GIÁM ĐỐC***(Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ và đóng dấu)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 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.