

**АДМИНИСТРАЦИЯ МИРНОГО
Муниципальное образование «Мирный»
Архангельская область**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 13 » августа 2010 г.

№ 1641

**О предоставлении информации о состоянии условий и
охраны труда, производственном травматизме и профессиональной
заболеваемости**

В соответствии со статьей 212 Трудового кодекса Российской Федерации, статьей 27 закона Архангельской области от 20.09.2005г. № 84-5-ОЗ (в редакции от 28.05.2010) «О порядке наделения органов местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области и муниципальных образований Ненецкого автономного округа отдельными государственными полномочиями Архангельской области», постановлением главы администрации Архангельской области от 02.05.2006 г. №70 «О форме отчета об осуществлении отдельных государственных полномочий Архангельской области в сфере охраны труда органами местного самоуправления», администрация Мирного **п о с т а н о в л я е т :**

1. Всем организациям, находящимся на территории муниципального образования «Мирный», независимо от форм собственности, представлять в администрацию Мирного информацию о состоянии условий и охраны труда, производственном травматизме и профессиональной заболеваемости:

- ежеквартально – до 5-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом по форме, указанной в приложении № 1;
- ежегодно – до 10 января по форме, указанной в приложении № 2.

2. Признать утратившим силу постановление мэра Мирного от 26 апреля 2006 года №513 «О предоставлении отчетных сведений по травматизму и профессиональным заболеваниям».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования в средствах массовой информации.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя главы администрации Мирного Н.Л. Бикуса.

Глава администрации Мирного

О.Л. Смирнов

УТВЕРЖДЕНО

постановлением администрации Мирного
от «13» августа 2010 г. №1641

ИНФОРМАЦИЯ

о состоянии условий и охраны труда, производственном травматизме и профессиональной заболеваемости за 201__ год.

Наименование отчитывающейся организации:						

Почтовый адрес:						

Код формы по ОКУД	Код					
	ОКПО	ОКВЭД	ОКАТО	ОКОГУ	ОКОПФ	ОКФС
0609304						
Наименование показателя				Единица измерения	№ строки	За отчетный год
1				2	3	4
Численность пострадавших при несчастных случаях на производстве с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более				чел.	01	
Из них: женщин				чел.	02	
лиц до 18 лет				чел.	03	
Численность пострадавших со смертельным исходом				чел.	04	
Из них: женщин				чел.	05	
лиц до 18 лет				чел.	06	
Число человеко-дней нетрудоспособности у пострадавших с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более, временная нетрудоспособность которых закончилась в отчетном году				чел. дн.	07	
Численность пострадавших, частично утративших трудоспособность и переведенных с основной работы на другую на 1 рабочий день и более в соответствии с медицинским заключением				чел.	08	

Из них: женщин	чел.	09	
Численность лиц с впервые установленным профессиональным заболеванием	чел.	10	
Израсходовано на мероприятия по охране труда - всего	тыс. руб.	11	
Контрольная сумма (заполняется статистическим органом)		12	
Среднесписочная численность работающих	чел.	13	
Из них: женщин	чел.	14	

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

Общее число рабочих мест, подлежащих аттестации _____
 в том числе аттестованных на конец отчетного года _____

Численность работников, обученных по охране труда:

- всего - _____,

в том числе руководителей, специалистов и рабочих - _____

Руководитель организации

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Должностное лицо, ответственное за составление формы

_____ (должность)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

_____ (номер контактного
 телефона)

« _____ » _____ 201__ года
 (дата составления документа)

Срок представления сведений:

ежеквартально,

до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом

по адресу: ул. Ленина, д. 33, администрация Мирного (кабинет №319)

УТВЕРЖДЕНО

постановлением администрации Мирного
от «13» августа 2010 г. № 1641

ИНФОРМАЦИЯ

о состоянии условий и охраны труда, производственном травматизме и профессиональной заболеваемости за _____ квартал 201__ г.

Наименование отчитывающейся организации: _____						
Почтовый адрес: _____						
Код формы по ОКУД	Код					
	ОКПО	ОКВЭД	ОКАТО	ОКОГУ	ОКОПФ	ОКФС
0609304						
Наименование показателя				Единица измерения	№ строки	За отчетный квартал
1				2	3	4
Численность пострадавших при несчастных случаях на производстве с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более				чел.	01	
Из них: женщин				чел.	02	
лиц до 18 лет				чел.	03	
Численность пострадавших со смертельным исходом				чел.	04	
Из них: женщин				чел.	05	
лиц до 18 лет				чел.	06	
Число человеко-дней нетрудоспособности у пострадавших с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более, временная нетрудоспособность которых закончилась в отчетном году				чел. дн.	07	
Численность пострадавших, частично утративших трудоспособность и переведенных с основной работы на другую на 1 рабочий день и более в				чел.	08	

соответствии с медицинским заключением			
Из них: женщин	чел.	09	
Численность лиц с впервые установленным профессиональным заболеванием	чел.	10	
Израсходовано на мероприятия по охране труда - всего	тыс. руб.	11	
Контрольная сумма (заполняется статистическим органом)		12	
Среднесписочная численность работающих	чел.	13	
Из них: женщин	чел.	14	

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

Общее число рабочих мест, подлежащих аттестации _____
 в том числе аттестованных на конец отчетного квартала _____

Численность работников, обученных по охране труда:

- всего - _____,

в том числе руководителей, специалистов и рабочих - _____

Руководитель организации

_____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

Должностное лицо, ответственное за составление формы

_____ (должность) _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

_____ « _____ » _____ 201__ года
 (номер контактного телефона) (дата составления документа)

Срок представления сведений:

до 5 числа следующего за отчетным кварталом по адресу: ул. Ленина, д. 33,
 администрация Мирного (кабинет №319)

