

**Оформляется на бланке организации**

**ИНФОРМАЦИЯ**

о состоянии условий и охраны труда, производственном травматизме и профессиональной заболеваемости  
за 201\_\_ год (за \_\_\_\_\_ квартал 201\_\_года)

Наименование отчитывающейся организации: _____						
Почтовый адрес: _____						
Код формы по ОКУД 0609304	Код					
	ОКПО	ОКВЭД	ОКАТО	ОКОГУ	ОКОПФ	ОКФС
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)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

\_\_\_\_\_ (номер контактного телефона) \_\_\_\_\_ (дата составления документа)

*Сроки представления сведений:*

- **ежеквартально** – до 5-го числа месяца, следующего за отчетным периодом;
- **ежегодно** – до 10 января *по адресу: ул. Ленина, д. 33, администрация Мирного (кабинет № 319) или по электронной почте: [oxranatrudamirn@mail.ru](mailto:oxranatrudamirn@mail.ru)*