|  |  |
| --- | --- |
| **ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ/PHƯỜNG.... -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số:…/BC-UBND | *…, ngày… tháng … năm …..* |

|  |  |
| --- | --- |
| Kính gửi: | - Thanh tra Sở Lao động - Thương binh và Xã hội………  - Ủy ban nhân dân huyện...  - Công an huyện…………1 |

1. Thông tin xã/phường:

- Xã/phường nơi xảy ra tai nạn:...........................................................................................

- Địa chỉ:.............................................................................................................................

- Điện thoại:......................................................... Fax:.............................

2. Thông tin vụ tai nạn lao động

- Thời gian xảy ra tai nạn lao động: Giờ.. ..phút... ngày ... tháng .... năm....

- Nơi xảy ra tai nạn lao động:...............................................................................................

3. Sơ lược thông tin nạn nhân

- Họ và tên:......................................................... Nam/Nữ:.................................................

- Ngày tháng năm sinh:........................................................................................................

4. Sơ bộ diễn biến vụ tai nạn lao động:................................................................................

5. Tình trạng thương tích của nạn nhân:................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - Như trên; - Lưu: VT. | **TM. ỦY BAN NHÂN DÂN CHỦ TỊCH** *(Ký tên, đóng dấu)* |