



سازمان تامین اجتماعی

اداره کل تهران بزرگ

گزارش حادثه

شماره دفتر کارگاه :

تاریخ تنظیم :

شعبه :

مشخصات کارگاه

نام کارگاه	شماره کارگاه	نوع فعالیت	خدماتی
نام کارفرما	نشانی و شماره کارگاه :	شرکت متن آرای تهران	تهران - شهرک قدس. انتهای بلوار شهید دادمان. پژوهشگاه نیرو

مشخصات بیمه شده

نام و نام خانوادگی	شماره بیمه	نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه
محل صدور	تاریخ تولد :	روز	ماه
محل تولد	سال	۱۳	۱۳
تاریخ استخدام	محل کار بیمه شده در کارگاه	متاهل <input type="checkbox"/>	مجرد <input type="checkbox"/>
دستمزد روزانه	نشانی بیمه شده	کاریکه موظف به انجام آن بود	وسيله اياب و ذهاب به کارگاه
اوقات کار کارگاه	ساعت کار بیمه شده از	صبح لغایت	عصر از
		شب لغایت	

چگونگی حادثه

تاریخ وقوع حادثه	ساعت	روز	ماه	سال	۱۳
محل دقیق حادثه	علت حادثه	وسائل حفاظت	عضو حادثه دیده		
ابزار کار بیمه شده هنگام حادثه	نوع کار بیمه شده هنگام وقوع حادثه	نتیجه حادثه			

توضیحات

شرح واقعه	اقداماتی که از طرف کارفرما برای معالجه بعمل آمده
شهود حادثه	آیا صورتمجلس از طرف مقامات
	بله <input type="checkbox"/>
	خیر <input type="checkbox"/>
	صالح تنظیم شده است ؟
	(در صورت مثبت، صورتمجلس ضمیمه و نام مرجع تنظیم کننده اعلام شود)

این گزارش با توجه به مفاد ۹۷ و ۱۰۵ قانون تامین اجتماعی تنظیم گردیده و صحت مندرجات آن گواهی میشود.

نام و نام خانوادگی کارفرما یا نماینده او

محل امضاء مجاز و مهر کارگاه / شرکت