### УТВЕРЖДЕНО Постановление Национального статистического комитета Республики Беларусь 13.06. 2016 № 64

|  |
| --- |
| **ГОСУДАРСТВЕННАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ ОТЧЕТНОСТЬ** |

|  |
| --- |
| КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ |

|  |
| --- |
| Представление искаженных данных государственной статистической отчетности, несвоевременное представление или непредставление такой отчетности влекут применение мер административной или уголовной ответственности  в соответствии с законодательными актами |

|  |
| --- |
| ОТЧЕТ о численности потерпевших при несчастных случаях на производстве  за 20\_\_\_ г. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Представляют респонденты | Срок представления |  | Форма 1-т (травматизм) | |
| юридические лица (кроме перечисленных в Указаниях по заполнению настоящей формы), их обособленные подразделения, имеющие отдельный баланс, при наличии потерпевших при несчастных случаях на производстве  в виде электронного документа  Главному статистическому управлению области (города Минска) | 1 февраля |  | Код формы  по ОКУД | 0604068 |
|  | |
| Годовая | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Полное наименование юридического лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Полное наименование обособленного подразделения юридического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Почтовый адрес (фактический)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Электронный адрес (www, e-mail)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Регистрационный номер респондента в статистическом регистре (ОКПО) | Учетный номер плательщика (УНП) | Территория нахождения структурного подразделения (наименование района,  города областного подчинения,  город Минск) |
| 1 | 2 | 3 |

Таблица 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | Код строки | Единица измерения | Всего |
| А | Б | В | 1 |
| Численность потерпевших при несчастных случаях на производстве  с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более и со смертельным исходом – всего | 01 | человек |  |
| из них: |  |  |  |
| женщины. | 02 | человек |  |
| работники в возрасте до 18 лет | 03 | человек |  |
| находились в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения | 04 | человек |  |
| инвалиды...........………………………………………………………... | 12 | человек |  |
| Из строки 01 – численность потерпевших со смертельным исходом… | 05 | человек |  |
| из них: |  |  |  |
| женщины. | 06 | человек |  |
| работники в возрасте до 18 лет | 07 | человек |  |
| находились в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения | 08 | человек |  |
| инвалиды.......…………………………………………………………... | 13 | человек |  |
| Число человеко-дней нетрудоспособности (приходящихся на рабочие дни) потерпевших с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и более, временная нетрудоспособность которых закончилась в отчетном году – всего………………………………………………….…. | 09 | человеко-дней |  |
| из них: |  |  |  |
| число человеко-дней нетрудоспособности женщин. | 10 | человеко-дней |  |
| число человеко-дней нетрудоспособности работников в возрасте до 18 лет | 11 | человеко-дней |  |
| число человеко-дней нетрудоспособности инвалидов……………… | 14 | человеко-дней |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель респондента или  уполномоченный на составление и  представление первичных статистических  данных работник респондента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (инициалы, фамилия) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный номер телефона, адрес электронной почты) |  | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_г.  (дата составления государственной  статистической отчетности) |