### УТВЕРЖДЕНОПостановлениеНациональногостатистического комитетаРеспублики Беларусь13.06. 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 |

|  |
| --- |
| ОТЧЕТо 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 при наличии потерпевших при несчастных случаях на производствев 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 | Кодстроки | Единицаизмерения | Всего |
| А | Б | В | 1 |
| Численность потерпевших при несчастных случаях на производстве с утратой трудоспособности на 1 рабочий день и болееи со смертельным исходом – всего  | 01 | человек |  |
| из них: |  |  |  |
| женщины.  | 02 | человек |  |
| работники в возрасте до 18 лет  | 03 | человек |  |
| находились в состоянии алкогольного, наркотического илитоксического 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 илитоксического 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 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Лицо, ответственное за составлениеи представление первичных статистических данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы, фамилия) |

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