Приложение №8 к Договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Форма сбора отчетности по охране труда Исполнителем | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |
| **Год:** | |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |
| **Отчетный период:** | |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |
| **Заказчик:** | |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |
| **№ п/п** | **Подрядная организация** | **F** | **LTI** | | **RWI** | **MTI** | **FAI** | **IHCA** | | | **OD** | [**ФЧЧ**](file:///D:\Рабочая%20папка_ГЭП\Договоры\Договоры_2022\СОТ_ЭПБ%20маслобаки_ИЦ%20Союзтеплострой-СВС\Приложение%20Унифицированная%20форма%20сбора%20отчетности%20по%20охране%20труда%20Подрядчиком%20октябрь%202022.xlsx#Термины!D12) | [**LTID**](file:///D:\Рабочая%20папка_ГЭП\Договоры\Договоры_2022\СОТ_ЭПБ%20маслобаки_ИЦ%20Союзтеплострой-СВС\Приложение%20Унифицированная%20форма%20сбора%20отчетности%20по%20охране%20труда%20Подрядчиком%20октябрь%202022.xlsx#Термины!D13) | [**RWID**](file:///D:\Рабочая%20папка_ГЭП\Договоры\Договоры_2022\СОТ_ЭПБ%20маслобаки_ИЦ%20Союзтеплострой-СВС\Приложение%20Унифицированная%20форма%20сбора%20отчетности%20по%20охране%20труда%20Подрядчиком%20октябрь%202022.xlsx#Термины!D14) | |
| **Тяж.** | **Легк.** | **Услов.** | | **Действ.** |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |
| **Руководитель подрядной организации** | | |  | | |  | | |  | | | |  |  |
|  |  |
| **Должность** | | | **Подпись** | | | **Ф.И.О.** | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |
| Сокращения (справочно, печать не требуется): | | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |
| **F** | **Fatality** | | Травма, повлекшая смерть пострадавшего | | | | | | | |  |  |  |  | |
| **LTI** | **Lost Time Injury** | **Тяж.** | Травма (тяжелая) с временной / стойкой утратой трудоспособности | | | | | | | |  |  |  |  | |
| **Легк.** | Травма (легкая) с временной / стойкой утратой трудоспособности | | | | | | | |  |  |  |  | |
| **RWI** | **Restricted Work Injury** | | Травма с временным переводом на другую работу | | | | | | | |  |  |  |  | |
| **MTI** | **Medical Treatment Injury** | | Количество микротравм | | | | | | | |  |  |  |  | |
| **FAI** | **First Aid Injury** | | Количество выявленных случаев ухудшения состояния здоровья | | | | | | | |  |  |  |  | |
| **IHCA** | **Identified Hazard Conditions/Actions** | **Услов.** | Количество выявленных опасных условий | | | | | | | |  |  |  |  | |
| **Действ.** | Количество выявленных опасных действий | | | | | | | |  |  |  |  | |
| **OD** | **Occupational Disease** | | Количество случаев профессиональных заболеваний | | | | | | | |  |  |  |  | |
| **ФЧЧ** | | | Фактически отработанные человеко-часы за отчетный период | | | | | | | |  |  |  |  | |
| **LTID** | **Lost Time Injury Days** | | Количество дней временной утраты трудоспособности | | | | | | | |  |  |  |  | |
| **RWID** | **Restricted Work Injury Days** | | Количество дней временного перевода на другую работу | | | | | | | |  |  |  |  | |

**Подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик:**  Директор филиала ООО «Байкальская  энергетическая компания» ТЭЦ-11  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ К.В. Шуляшкин  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. | **Исполнитель:**  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г. |