Приложение № 10 к договору субподряда № от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Форма сбора отчетности по охране труда Подрядчиком | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Год:** | | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Отчетный период:** | | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Заказчик:** | | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **№ п/п** | **Подрядная организация** | | **F** | **LTI** | | **RWI** | **MTI** | | **FAI** | **IHCA** | | **OD** | [**ФЧЧ**](file:///C:\Users\lamuhina_yv\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\50E3DA5F.xlsx#Термины!D12) | [**LTID**](file:///C:\Users\lamuhina_yv\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\50E3DA5F.xlsx#Термины!D13) | [**RWID**](file:///C:\Users\lamuhina_yv\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\50E3DA5F.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 | | | | | | | |  |  |  |  |
| **Генподрядчик:** | | **Субподрядчик:** | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г. | | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г. | | | | | |