

الوزارة الاولى		تصريح بحادث شغل		القانون عدد 56 لسنة 1995 المملو في 28 جوان 1995	
صاحب العمل		إسم صاحب العمل أو المؤسسة			
العنوان					
نوع النشاط		التزقيم البريدي الهاتف			
المتضرر (ة)		رقم التسجيل بالصندوق القومي للتقاعد والخطة الاجتماعية			
الإسم واللقب		إسم الأب			
اللقب عند الولادة		الجنس			
تاريخ ومكان الولادة		اليوم الشهر السنة			
العنوان الشخصي		رقم بطاقة التعريف			
تاريخ الإنتداب		اليوم الشهر السنة			
المهنة العادية (03)		التخصص المهني (01)			
شغل المتضرر عند وقوع الحادث		الوظيفة (02)			
مقر العمل الإعتيادي		هل خلف الحادث متضررين آخرين ؟			
المحادثات		تاريخ وساعة الحادث (04) يوم اليوم الشهر السنة			
توقيت عمل المتضرر يوم وقوع الحادث من إلى ومن إلى		مكان الحادث (05)			
نشاط الفرع الذي وقع به الحادث		ورشة مكتب نشاط آخر (.....)			
عدد العمال في الفرع حين وقوع الحادث		وصف الظروف المفصلة للحادث (06)			
العوامل المادية المتسببة في الحادث (07)		كيفية الحادث (08)			
موضع الإصابات (09)		طبيعة الإصابات (10)			
المكان الذي نقل اليه المتضرر		على الساعة			
التأنيح في حالة التوقف عن العمل		يبدون التوقف عن العمل			
تاريخ وساعة التوقف عن العمل اليوم الشهر السنة		وقاة المتضرر			
هل ظل الراتب قائما بعد يوم الحادث ؟		نعم لا			
إن نعم لمدة		بمبلغ			
الشهادة		الإسم واللقب والعنوان			
هل حرر محضر من قبل الشرطة أو الجرس الوطني ، رقمه تاريخه المركز					
المستجير		هل تسبب طرف ثالث في الحادث ؟ : نعم لا			
إن نعم > إسم ولقب المتضرر (ة)		الشركة المؤتمنة			

إني المضي أسفله (الإسم واللقب)
أصرح عن شرفي بصفتي
ملاحظة : يحذر هذا التصريح في ثلاث نظائر وموجبة إلى كل من :
- اللجنة الضية المركزية بالوزارة الاولى (أصل الإستشارة في نسخة واحدة)
- الصندوق القومي للتقاعد والخطة الاجتماعية

حرر ب في
الإمضاء وتتم المباشرة