

# TYÖTAPATURMAILMOITUS TYÖSUOJELUVIRANOMAISELLE

Ilmoitus tulee tehdä mahdollisimman nopeasti puhelimitse tai faksilla. Kaikkien tässä olevien asioiden ei tarvitse olla tiedossa ilmoitusta tehtäessä.

## Sattumispaikka

Kunta: \_\_\_\_\_

Työpaikka/työmaa: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Yhteyshenkilö: \_\_\_\_\_ Asema: \_\_\_\_\_

Puhelin: \_\_\_\_\_ Työpaikan kieli: Suomi

Ruotsi

Sattumisaika: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 201\_ klo \_\_\_\_\_ Muu, mikä? \_\_\_\_\_

## Vahingoittunut

Nimi (Sukunimi, etunimi): \_\_\_\_\_

Ammatti: \_\_\_\_\_

Yhteystiedot (Puhelin/Osoite): \_\_\_\_\_

Vammat: \_\_\_\_\_

Työnantaja: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Puhelin: \_\_\_\_\_

## Lyhyt selostus tapauksesta (Mitä tapahtui) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ilmoitettu poliisille Tutkiva poliisi: \_\_\_\_\_ Puh: \_\_\_\_\_

Sähkö-/Räjähdytapaturmasta tehty ilmoitus Tukesille

Muut tiedot \_\_\_\_\_

Ilmoittaja: \_\_\_\_\_ Asema: \_\_\_\_\_

Yritys / Yhteisö : \_\_\_\_\_ Puhelin: \_\_\_\_\_

Ilmoitus tehty: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 201\_ klo \_\_\_\_\_

Ilmoituksen työsuojeluviranomaisessa vastaanotti: \_\_\_\_\_

Liite \_\_\_\_\_