



BÁO CÁO TỔNG HỢP TÌNH HÌNH TAI NẠN LAO ĐỘNG

Kỳ báo cáo 6 tháng đầu năm 2024

CÔNG TY TNHH FUJIKURA FIBER OPTICS VIỆT NAM

Địa chỉ: Số 9, Đường số 6, KCN VSIP 1, Phường Bình Hòa, TP Thuận An, Tỉnh Bình Dương

13/4088202/3

PHŲ LŲC XII

MẪU BÁO CÁO TỔNG HỢP TÌNH HÌNH TAI NẠN LAO ĐỘNG CẤP CƠ SỞ $6~{\rm TH\acute{A}NG}$

(Kèm theo Nghị định số 39/2016/NĐ-CP ngày 15 tháng 5 năm 2016 của Chính phủ)

Đơn vị báo cáo: Công ty TNHH Fujikura Fiber Optics Việt Nam

Địa chỉ: Số 9 VSIP đường số 6, KCN Việt Nam – Singapore, P. Bình Hòa, TX. Thuận An, Bình Dương

Mã huyện, quận: 7 2 5

BÁO CÁO TỔNG HỢP TÌNH HÌNH TAI NẠN LAO ĐỘNG

Kỳ báo cáo 6 tháng, 20234

Ngày báo cáo: 1/07/2024

Thuộc loại hình cơ sở: Công ty trách nhiệm hữu hạn - Mã loại hình cơ sở:

Lĩnh vực sản xuất chính của cơ sở: - Mã lĩnh vực: Sản xuất linh kiện cáp quang

2 6 3 0

Tổng số lao động của cơ sở: 1481 người, trong đó nữ: 1209 người

	Mã số		Phân loại TNLĐ theo mức độ thương tật										
Tên chỉ tiêu thống kê		Se	Ś vụ (ʾ	Vụ)	Số người bị nạn (Người)								
					Tổng số		Số LĐ nữ		Số người chết		Số người bị thương nặng		
		Tổng số		nourài	Tổng số	Nạn nhân không thuộc quyền quản lý	Tổng số	Nạn nhân không thuộc quyền quản lý	Tổng số	Nạn nhân không thuộc quyền quản lý	Tổng số	Nạn nhân không thuộc quyền quản lý	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
1. Tai nạn lao độ	ng	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

1. Phân theo nguyên r	nhân xảy ra	TNL	Ð ⁴									
. Do người sử dụng lao	động							,				
thông có thiết bị an bàn hoặc thiết bị hông đảm bảo an bàn		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chông có phương tiện ảo vệ cá nhân hoặc hương tiện bảo vệ cá hân không tốt		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tổ chức lao động chưa hợp lý		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chưa huấn luyện hoặc nuấn luyện an toàn, vệ sinh lao động chưa đầy đủ		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Không có quy trình an toàn hoặc biện pháp làm việc an toàn		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Điều kiện làm việc không tốt		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
b. Do người lao động												
Vi phạm nội quy, quy trình, quy chuẩn, biện pháp làm việc an toàn		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Không sử dụng phương tiện bảo vệ cá nhân		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
c. Khách quan khó tránh/ Nguyên nhân chưa kể đến		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. 2. Phân theo yếu tố gây chấn thương ⁵		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.3. Phân theo nghề nghiệp ⁶												

2. Tai nạn được hưởng trợ cấp theo quy định tại Khoản 2 Điều 39 Luật ATVSLĐ	0		0	0		0		0		0	
3. Tổng số (3=1+2)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

II. Thiệt hại do tai nạn lao động

Tổng số ngày nghỉ vì tai nạn	hỉ vì tai nạn							
lao động		Khoa	ck *					
(kể cả ngày nghỉ chế độ)	Tổng số	Y tế	Trả lương thời gian điều trị	Bồi thường /Trợ cấp	M S			
1	2	3	4	5	6			
0	0	0	0	0	0			

ĐẠI DIỆN NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG

CÔNG TY

FUNDA FRER

VIỆT NAM

O

VIỆT NAM

O

THUS

T

General Director

Ghi mã số theo Danh mục đơn vị hành chính do Thủ tướng Chính phủ ban hành theo quy định của Luật Thống kê

² Ghi tên, mã số theo danh mục và mã số các đơn vị kinh tế, hành chính sự nghiệp theo quy định pháp luật hiện hành trong báo cáo thống kê.

³ Ghi tên ngành, mã ngành theo Hệ thống ngành kinh tế do Thủ tướng Chính phủ ban hành theo quy định của Luật Thống kê.

⁴ Ghi 01 nguyên nhân chính gây tai nạn lao động.

⁵ Ghi tên và mã số theo danh mục yếu tố gây chấn thương.

⁶ Ghi tên và mã số nghề nghiệp theo danh mục nghề nghiệp do Thủ tướng Chính phủ ban hành theo quy định của Luật Thống kê.