附件1

事故简要信息报送表

填报单位：（盖章） （州）市住房和城乡建设局

填报人员： 联系电话： 填报时间：

|  |
| --- |
| 发生时间： |
| 发生地点： 省 市 区 （具体地址： ） |
| 事故类型  □高处坠落 □物体打击 □起重机械伤害 □施工机具伤害  □土方、基坑坍塌 □脚手架 □模板支架 □触电 □中毒和窒息  □火灾和爆炸 □其他类型，具体是： |
|
|
|
| 死亡人数： 人 失踪人数： 人 重伤人数： 人 |
| 事故发生简要经过（500字内）：（例）2013年1月1日13时25分左右，X省X市X区的X工程发生一起高处坠落事故，造成1人死亡、1人重伤。 |
| 事故原因初步分析（500字内）：（例）施工作业人员未按规定佩戴安全带、安全绳，电梯井道安全防护措施不到位。 |
|
| 项目名称： |
| 项目类别：□房屋建筑 （□住宅/□公共建筑/□其他）  □市政基础设施（□城市轨道交通工程/□城市市政道路桥梁工程/□城市隧道工程/□给水排水工程、含厂站工程/□其他）  □非房屋市政 |
| 是否采用工程总承包模式； 是 □（工程总承包单位类型：□施工单位/□设计单位/□设计施工一体化  单位）  否 □ |
| 建设单位： 项目负责人： |
|
| 施工单位： 法定代表人：  项目负责人： |
| 专业分包单位： 法定代表人：  项目负责人： |
| 劳务分包单位： 法定代表人：  项目负责人： |
| 监理单位： 法定代表人：  项目负责人： |

备注：表中各个项目均为必填项，若无，则填无；若无失踪/重伤人数，则填0。