***Phụ lục 03***

**PHÂN LOẠI, KHAI BÁO, ĐIỀU TRA TAI NẠN LAO ĐỘNG ĐỐI VỚI NGƯỜI LAO ĐỘNG THAM GIA BẢO HIỂM TAI NẠN LAO ĐỘNG TỰ NGUYỆN**

*(Kèm theo Công văn số /SNV-LĐVL&CS ngày /7/2025 của Sở Nội vụ)*

**1.** Khai báo tai nạn lao động xảy ra đối với người lao động tham gia bảo hiểm tai nạn lao động tự nguyện theo quy định tại điểm b khoản 2 Điều 18 Nghị định số 143/2024/NĐ-CP được thực hiện như sau:

Khi nhận được tin báo tai nạn của người lao động hoặc gia đình người lao động bị tai nạn, UBND cấp xã nơi xảy ra tai nạn phải báo bằng cách nhanh nhất (trực tiếp hoặc điện thoại, fax, công điện, thư điện tử) với Sở Nội vụ theo *Mẫu số 01* kèm theo; trường hợp xảy ra tai nạn lao động chết người, tai nạn lao động làm bị thương nặng từ 02 người lao động trở lên thì đồng thời phải báo với cơ quan Công an cấp xã nơi xảy ra tai nạn.

**2.** Sau khi nhận được thông tin khai báo xảy ra tai nạn lao động đối với người lao động tham gia bảo hiểm tai nạn lao động tự nguyện trên địa bàn theo quy định tại điểm a khoản 4 Điều 18 Nghị định số 143/2024/NĐ-CP, trình tự thực hiện điều tra tai nạn lao động như sau:

a) UBND cấp xã nơi xảy ra tai nạn thành lập Đoàn điều tra tai nạn lao động cấp cơ sở, quyết định thành lập Đoàn điều tra theo *Mẫu số 02* kèm theo để điều tra các vụ tai nạn lao động làm bị thương nặng 01 người lao động, tai nạn lao động nhẹ. Thành phần Đoàn điều tra tai nạn lao động cấp cơ sở bao gồm đại diện bộ phận phụ trách chuyên môn về nội vụ, lao động, y tế thuộc UBND cấp xã; đại diện cơ quan bảo hiểm xã hội khu vực nơi xảy ra tai nạn và một số thành viên khác.

b) Đoàn điều tra được nêu tại điểm a khoản này thực hiện nhiệm vụ, trình tự thủ tục điều tra tai nạn lao động theo quy định của Điều 35 Luật An toàn, vệ sinh lao động và văn bản quy định tiết, hướng dẫn thi hành của Chính phủ.

**3.** Trong thời hạn 03 ngày làm việc, kể từ ngày họp công bố Biên bản điều tra tai nạn lao động, Đoàn điều tra tai nạn lao động cấp cơ sở gửi Biên bản điều tra tai nạn lao động, Biên bản cuộc họp công bố Biên bản điều tra tai nạn lao động tới người bị tai nạn lao động hoặc thân nhân người bị nạn; Sở Nội vụ, nơi xảy ra tai nạn lao động, cơ quan chuyên môn thực hiện nhiệm vụ về lĩnh vực nội vụ thuộc UBND cấp xã, cơ quan bảo hiểm xã hội nơi người lao động đăng ký tham gia bảo hiểm xã hội tai nạn lao động theo hình thức tự nguyện theo quy định tại điểm c.9 khoản 4 Điều 18 Nghị định số 143/2024/NĐ-CP.

**4.** Điều tra lại tai nạn lao động khi có khiếu nại, tố cáo

Việc điều tra lại tai nạn lao động khi có khiếu nại, tố cáo quy định tại điểm c khoản 1 Điều 20 Nghị định số 143/2024/NĐ-CP thực hiện như sau:

UBND cấp xã nơi xảy ra tai nạn và Đoàn điều tra tai nạn lao động cấp tỉnh đã điều tra vụ tai nạn lao động có trách nhiệm cung cấp đầy đủ tài liệu, đồ vật, phương tiện có liên quan đến vụ tai nạn lao động cho Đoàn điều tra lại tai nạn lao động cấp trung ương đối với tai nạn xảy ra cho người lao động trong trường hợp điều tra lại tai nạn lao động khi có khiếu nại, tố cáo theo quy định.

***Mẫu số 01***

|  |  |
| --- | --- |
| **UBND XÃ/PHƯỜNG…. -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số: …/BC-UBND | *…, ngày … tháng … năm …* |

|  |  |
| --- | --- |
| Kính gửi: | - Sở Nội vụ - Công an xã………………..1 |

1. Thông tin xã/phường:

- Xã/phường nơi xảy ra tai nạn: ………………………………………………………...

- Địa chỉ: ………………………………………………………......................................

- Điện thoại:………………………………………..Fax:……………………………….

2. Thông tin vụ tai nạn lao động

- Thời gian xảy ra tai nạn lao động: Giờ....phút... ngày ... tháng .... năm....

- Nơi xảy ra tai nạn lao động: ………………………………………………………......

3. Sơ lược thông tin nạn nhân

- Họ và tên:…………………………………Nam/Nữ:………………………………….

- Ngày tháng năm sinh: ………………………………………………………...............

4. Sơ bộ diễn biến vụ tai nạn lao động: …………………………………………………

5. Tình trạng thương tích của nạn nhân: …………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - Như trên; - Lưu: VT. | **TM. UBND CHỦ TỊCH** *(Ký tên, đóng dấu)* |

[1] Chỉ áp dụng trong trường hợp xảy ra tai nạn lao động chết người, tai nạn lao động làm bị thương nặng từ hai người lao động trở lên.

***Mẫu số 02***

|  |  |
| --- | --- |
| UBND TỈNH CAO BẰNG **UBND XÃ …. -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số: …/QĐ-UBND | *…, ngày … tháng … năm …* |

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc thành lập Đoàn điều tra tai nạn lao động**

**CHỦ TỊCH UBND XÃ....**

*Căn cứ Nghị định số* *39/2016/NĐ-CP ngày 15 tháng 5 năm 2016 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của* *Luật An toàn, vệ sinh lao động;*

*Theo đề nghị của1……….*

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Thành lập Đoàn điều tra tai nạn lao động cơ sở………………………………

Gồm các ông, bà có tên dưới đây:

1. Họ tên …………………….……., Chức danh………………………., Trưởng đoàn;

2. Họ tên……………………………, Chức danh………………………..., Thành viên;

3. ………………………………………………………..................................................

**Điều 2.** Đoàn điều tra tai nạn lao động có trách nhiệm tiến hành điều tra vụ tai nạn lao động xảy ra tại……………… hồi .... giờ .... phút, ngày .... tháng .... năm…….

**Điều 3.** Bộ phận/phòng………, các ông, bà có tên tại Điều 1, Giám đốc (chủ cơ sở) và các cá nhân có liên quan đến vụ tai nạn lao động chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - Như Điều 3; - Y tế cơ sở; - Tổ chức đại diện cho người lao động tại cơ sở; - Lưu: VT, Bộ phận/phòng…….. | **CHỦ TỊCH** *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Trưởng bộ phận/phòng tham mưu quản lý nhà nước về lao động tại địa phương.