

DATE STATISTICE / ACTIVITATE	A N U L *)			medie
	200_	200_	200_	
2.2 _____				
Număr total accidente de muncă, din care:				
a) accidente de traseu (ITM / INV/ decese)				
b) accidente soldate cu invaliditate / deces (fără traseu)				
Număr total cazuri noi de îmbolnăviri profesionale				
Număr salariați încadrați în condiții deosebite				
Număr salariați încadrați în condiții speciale				

DATE STATISTICE / ACTIVITATE	A N U L *)			medie
	200_	200_	200_	
2.3 _____				
Număr total accidente de muncă, din care:				
a) accidente de traseu (ITM / INV/ decese)				
b) accidente soldate cu invaliditate / deces (fără traseu)				
Număr total cazuri noi de îmbolnăviri profesionale				
Număr salariați încadrați în condiții deosebite				
Număr salariați încadrați în condiții speciale				

DATE STATISTICE / ACTIVITATE	A N U L *)			medie
	200_	200_	200_	
2.4 _____				
Număr total accidente de muncă, din care:				
a) accidente de traseu (ITM / INV/ decese)				
b) accidente soldate cu invaliditate / deces (fără traseu)				
Număr total cazuri noi de îmbolnăviri profesionale				
Număr salariați încadrați în condiții deosebite				
Număr salariați încadrați în condiții speciale				

Sub sancțiunile aplicate falsului în acte publice, declar că am examinat această declarație și în conformitate cu informațiile furnizate, o declar corectă și completă.

Numele _____ Prenumele _____

Data _____ Funcția **) _____

Semnătura și ștampila

*) se vor completa datele aferente ultimilor 3 ani

**) Director General sau altă persoană autorizată