附件3

**事故调查信息报送表**

填报单位：（盖章）

填报人员： 联系电话： 填报时间：

|  |
| --- |
| 事故编号： |
| 性质认定：□生产安全责任事故 □非生产安全责任事故 |
| 住房城乡建设部门在调查组中职责：□组长单位 □副组长单位 □组员单位 □未参加调查组 |
| 发生时间： |
| 发生地点： |
| 事故类型：□高处坠落 □物体打击 □起重伤害 □坍塌 □触电 □车辆伤害 □中毒和窒息 □火灾和爆炸  □机械伤害（机械类型和备案编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）  □其他类型，具体是：  |
| 死亡人数（人）： |
| 重伤人数（人）： |
| 伤亡人员具体信息： |
| 造成直接经济损失（万元）： |
| 事故发生经过（500字内）： |
| 事故原因分析（500字内）： |
| 工程项目名称： |
| 工程类型：□房屋建筑工程 □市政基础设施工程 |
| 是否办理施工许可证：□是 □否 |
| 是否办理安全施工备案：□是 □否 |
| 具体负责安全监督的部门： |
| 建设单位名称： |
| 项目负责人： |
| 施工许可证编号： |
| 施工总承包单位名称： |
| 资质等级： |
| 资质证书编号： |
| 安全生产许可证编号： |
| 法定代表人： |
| 安全生产考核合格证书编号： |
| 项目经理： |
| 注册建造师注册编号： |
| 安全生产考核合格证书编号： |
| 专职安全生产管理人员： |
| 施工专业承包单位名称： |
| 资质等级： |
| 资质证书编号： |
| 安全生产许可证编号： |
| 法定代表人： |
| 安全生产考核合格证书编号： |
| 项目负责人： |
| 安全生产考核合格证书编号： |
| 专职安全生产管理人员： |
| 施工劳务分包单位名称： |
| 资质等级： |
| 资质证书编号： |
| 安全生产许可证编号： |
| 法定代表人： |
| 安全生产考核合格证书编号： |
| 项目负责人： |
| 安全生产考核合格证书编号： |
| 专职安全生产管理人员： |
| 监理单位名称： |
| 资质等级： |
| 资质证书编号： |
| 法定代表人： |
| 项目总监： |
| 注册监理工程师注册号： |

附件：1．事故调查报告

 2．政府批复文件