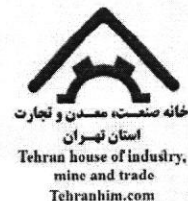


شماره: ۱۴۰۱/۵۷۰۰
تاریخ: ۱۴۰۱/۰۹/۰۸
پیوست: دارد

تولید با افتخار



خانه صنعت، معدن و تجارت
استان تهران
Tehran house of industry,
mine and trade
Tehranhim.com

با نام خدا

روسا و دبیران محترم انجمنهای عضو
با سلام و احترام،

بدپیوست نامه شماره ۱۴۰۱/۱۱۳۸۴/الف مورخ ۱۴۰۱/۰۹/۰۶ از اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی تهران با موضوع «حوادث شغلی در کارگاه تحت پوشش» جهت استحضار و بهره‌برداری به حضورتان تقدیم می‌گردد.

با احترام

علیرضا میرزاپور

دبیر و عضو هیئت مدیره



خانه صنعت، معدن و تجارت
استان تهران

TEB اطلاع رسانی در کمیته و کمیسیون ها

T-MH اطلاع رسانی به اعضا

تهران، خیابان قائم مقام فرحانی، خیابان میرزا حسنی، پلاک ۱۸، ساختمان شماره ۳، خاده تشکل ها، طبقه سوم، اتاق ۳۱۵ کد پستی: ۱۵۸۶۷۵۳۹۴۳
تلفن: ۸۸۷۱۷۸۵۸ داخلی: ۲۰۱۴ دورنگار: ۸۸۷۱۶۷۲۰ داخلی: ۲۰۷۵
Room no:315, Third floor, no:18,mirzahassani ave,ghaemmaghham farahani street, tehran-post code: 1586753943
Tel:(+98 21) 88717858 - 2014 Fax: (+98 21) 88716720 - 2075 Email:Tehranhim@gmail.com

توضیحات تکمیلی در خصوص نحوه تکمیل فرم

- ۱- تعریف حادله ناشی از کار (شغلی): حادثه ای است که حین انجام وظیفه شغلی یا مرتبط با آن در داخل یا خارج از مکان یا محل فعالیت به وقوع پیوسته و پیامد آن آسیب (اعم از جراحت، بیماری یا فوت) یک یا چند شاغل می باشد. منظور از انجام وظیفه: کلیه کارها، مأموریت ها و فعالیت هایی که به دستور مسئولین ذیربط و در راستای شرح وظایف شاغل، در محیط کاری در ساعات کاری انجام می شود.
- ۲- توضیحات در خصوص محل وقوع حادثه، بند ۳ از قسمت (پ):
 - (۱) داخل محوطه کارگاه: منظور داخل فضا و محدوده فیزیکی کارگاه می باشد. (تعریف اضافه گیر)
 - (۲) خارج از کارگاه-حین رفت و آمد بین منزل و محل کار: حادثه ای است که در خارج از محل/ مکان کارگاه در مسیر عادی رفت و برگشت بین مکان/ محل کار یا مکان آموزش مرتبط با کار و یکی از اماکن زیر:
 - محل اقامت اصلی یا ثانویه شاغل
 - محل معمول صرف وعده های غذایی
 - محل دریافت مزد و حقوق و مزایا
 - یا یا محل مرتبط با کار مانند ورزشگاه، شعبه یا کارگزاری بیمه یا محل عبادت برای شاغل اتفاق می افتد
 - (۳) خارج از کارگاه-حین سفر مرتبط با اشتغال: یکی از دو حالت زیر را در بر می گیرد: (سازمان بین المللی کار توصیه ای به ثبت این موارد ندارد)
 - الف- چابجایی/رفت و آمد/حمل و نقل بین محلهای کار مانند رسیدن به محل پروژه، مناطق ماهیگیری، سفر برای مأموریت
 - ب- چابجایی/حمل و نقل/رفت و آمد/همراهی کالاها و اشخاصی که مرتبط با شغل
- ۳- توضیحات مرتبط با وضعیت شغلی بند ۱۰ از قسمت (پ):
 - (۱) کارفرما/فرد شاغلی است که برای انجام شغلی خود، حداقل یک مزد و حقوق بگیر در استخدام دارد، کارفرمایان بطور مستقل یا به همراه یک یا چند شریک کاری کنند. کارفرما واحد اقتصادی (کارگاه/بنگاه اقتصادی و...) خود را مدیریت می کنند.
 - (۲) کارگر: کسی است که به صورت تمام وقت یا پاره وقت به درخواست کارفرما کار می کند و در ازای آن مزد و حقوق معین (اعم از نقدی یا غیرنقدی) دریافت می کند.
 - (۳) پیمانکار وابسته: شغلانی هستند که عمدتاً بر اساس یک توافق تجاری و نه شغلی، به منظور کسب سود، به تولید کالا یا ارائه خدمت می پردازند. پیمانکاران وابسته ویژگی های زیر را دارند:
 - الف) مستقل یا به همراه یک یا چند شریک به فعالیت شغلی خود می پردازند، و هیچ مزد و حقوق دیگری استخدام ننموده اند. (شرط تمایز با کارفرما)
 - ب) پیمانکار وابسته قرارداد اشتغال (اعم از رسمی، غیررسمی و یا شفاهی) با واحدی که برای آن کار می کند، ندارد. (شرط تمایز با مزد و حقوق بگیر)
 - ج) پیمانکار وابسته هیچ گونه مزد، به هر شکلی اعم از ساعتی، ماهانه، کارمزدی دریافت نمی کند. به عبارت بهتر بابت زمان صرف شده در کارگاه مزد دریافت نمی کنند بلکه حق العمل خود را در قبال خدمت یا تولیدی که انجام می دهد، دریافت می دارد. (شرط تمایز با مزد و حقوق بگیر)
 - د) پیمانکار وابسته مدیریت و یا مالکیت واحد اقتصادی را ندارد. (شرط تمایز با کارکن مستقل)
 - (۴) کارکن مستقل (فاقد مزد و حقوق بگیر): فردی است که برای انجام فعالیت شغلی خود مزد و حقوق دیگری را در استخدام ندارد و خود نیز مزد و حقوق دریافت نمی کند. درآمد کارکن مستقل، از طریق هزینه دریافتی بابت تولید کالا، فروش کالا یا ارائه خدمت به مشتریان تأمین می گردد.
 - (۵) کارکن فامیلی بدون مزد: فردی است که برای یکی از اعضای خانواده خود که بای نسبت خویشاوندی دارد، کار می کند و بابت مزد و حقوق دریافت نمی کند.
 - (۶) کارآموز بدون مزد: کارآموزی که مزد دریافت نمی کند و می تواند در بخش عمومی یا خصوصی کارآموزی نماید.
 - (۷) کارکن داوطلب: فرد در سن کاری است که در دوره زمانی مرجع، کار داوطلبانه انجام داده است. منظور از کار داوطلبانه در تعریف کارکن داوطلب، کاری است که به صورت آگاهانه، بدون اجبار، با نیت خیرخواهانه و بدون دریافت مزد و حقوق و پاساژ مزایای نقدی و یا غیرنقدی برای سازمان/ واحد سازماندهی شده اعم از کارگاه، بنگاه اقتصادی، مؤسسه خیریه، دستگاهها و نهادهای دولتی و غیردولتی، بیمارستان و مانند آن است) یا فردی غیر از افراد خانواده انجام دهنده کار، انجام می شود.
- ۴- توضیحات مرتبط با نوع آسیب بند ۱۴ از قسمت (پ):

آسیب های سطحی و زخم های باز / شکستگی / در رفتگی و رگ به رگ شدن / قطع عضو / آسیب های درونی و ضربه منفری، سوختگی، تاول، خوردگی، سرمازدگی / مسمومیت ها و عفونت های شدید / خفگی / تأثیرات ناشی از دمای کم و زیاد، نور و اشعه / شوک / سایر آسیب ها با ذکر نوع
- ۵- توضیحات مرتبط با عضو آسیب دیده بند ۱۵ از قسمت (پ):
 - سر (سر، گوش، چشم، صورت، دندان ها، ...)
 - گردن (ستون فقرات، گردن...)
 - پشت (ستون فقرات و مهره ها، پشت...)
 - تنه و اعضای داخلی (قفسه سینه، تنه، محیط های شکمی و اعضای داخلی، اندام های تناسلی خارجی...)
 - قسمت فوقانی (شانه، بازو، مع، کف دست، انگشتان...)
 - قسمت تحتانی (لگن، ساق پا و زانو، کف پا، شصت پا)
 - کل بدن (تأثیرات سیستمی ناشی از مسمومیت و عفونت و...)
 - سایر اندام ها با ذکر نام

شماره: ۰۱۲/۶۰/۱۴۷۷۲۲

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۸/۳۰

پیوست:

بسمه تعالی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان تهران
اداره بازرسی کار

و سال تولید، دانش بنیان و اشتغال آفرین به مناسبت مناسبت

برادر گرامی جناب آقای سیجانی
ریاست محترم اداره صنعت، معدن و تجارت استان تهران

باسلام و احترام

همانگونه که مستحضرید، حسب تکلیف مصرح قانونی در تبصره ۱ ماده ۹۵ قانون کار، کارفرمایان و مسئولین واحدهای مشمول این قانون، موظفند وقوع حوادث شغلی در کارگاه تحت پوشش خود را از طریق فرم ویژه طراحی شده توسط وزارت متبوع به ادارات تعاون، کار و رفاه اجتماعی محل گزارش دهند. بر این اساس این اداره کل بازرسی کار، مبنی بر استناد ماده ۹۵ قانون کار، گزارش دهی و ثبت حوادث شغلی که به تأیید مرکز آمار ایران رسیده است، اقدام به بازبینی و طراحی مجدد فرم گزارش حوادث شغلی، موضوع تبصره ماده ۹۵ قانون نموده است. در این راستا و با رویکرد اطلاع به هنگام از وقوع حوادث شغلی در کارگاههای مشمول قانون کار، حذف مراجعات حضوری ارباب رجوع به ادارات زیر مجموعه، ایجاد فرصت برابر برای کارگران، کارفرمایان و سایر معظنین در گزارش حوادث شغلی و تسریع در رسیدگی و کمک به احقاق حقوق اصحاب پرونده جامعه کار و تولید کشور، "فرم گزارش شغلی حوادث شغلی" جهت استحضار ارسال می گردد. از اینرو خواهشمند است ترتیبی اتخاذ فرمایید اتفاق اسفند و اتحادیه های صنفی زیر مجموعه آن اداره کل محترم، فرم مذکور را به طرق ملغی در دسترس جامعه هدف (کارفرمایان) قرار دهند.

خاکد و پس گرمی
مدیرکل
از طرف مجید شایان

رونوشت:

جناب آقای مهندس پرزده نماینده کل محترم بازرسی کار وزارت متبوع، جهت استحضار

<http://tehran.mcls.gov.ir>

آدرس: خیابان سپهروردی شمالی بالا تر از خیابان بهشتی خیابان هیوه نیش مرغاب

about:blank

۱۱/۲۷/۲۰۲۲

فرم گزارش حوادث شغلی؛ موضوع تبصره ۱ ماده ۹۵ قانون کار	
لطفاً، گزارش حادثه را ظرف مدت ۷۲ ساعت؛ به صورت نسخه فیزیکی یا الکترونیکی به نزدیکترین اداره/ نمایندگی تعاون، کار و رفاه اجتماعی ارسال نمایید.	
الف) مشخصات کارگاه محل وقوع حادثه:	
۱- نام استان: ۲- نام شهرستان: ۳- منطقه جغرافیایی: (۱) شهری ☐ (۲) روستایی ☐ ۴- نام شهر/ دهستان: ۵- آدرس پستی: ۶- کد پستی: ۷- نام و نام خانوادگی کارفرما/ نماینده قانونی: ۸- شماره تماس ثابت/ شماره همراه: ۹- نام کارگاه/ شرکت: ۱۰- فعالیت اقتصادی: ۱۱- نوع مالکیت: (۱) دولتی ☐ (۲) عمومی- غیردولتی ☐ (۳) تعاونی ☐ (۴) خصوصی- غیرتعاونی ☐ ۱۲- نام محصول/ خدمت تولیدی: ۱۳- نوع مالکیت: (۱) دولتی ☐ (۲) عمومی- غیردولتی ☐ (۳) تعاونی ☐ (۴) خصوصی- غیرتعاونی ☐ ۱۴- تعداد کل کارکنان کارگاه: نفر ۱۵- آیا کارگاه دارای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار می باشد؟ ۱۶- نام و شماره تماس مسئول حفاظت فنی:	
ب) مشخصات حادثه:	
۱- تاریخ وقوع حادثه: / / ۲- زمان وقوع حادثه: (دقیقه/ساعت): / ۳- محل وقوع حادثه: (مطابق توضیحات ضمیمه انتخاب شود) ۴- تعداد افراد حادثه دیده: تعداد کل: مرد: زن: ۵- در صورت وجود شاهد در حین وقوع حادثه، اطلاعات شاهدان درج گردد: ۱- نام و نام خانوادگی: سمت: ۲- نام و نام خانوادگی: سمت: ۳- شماره تلفن همراه: ۴- شماره تلفن همراه: ۵- آیا نتیجه حادثه منجر به تعطیلی کامل یا بخشی از کارگاه شده است؟ (۱) بلی-کل کارگاه ☐ (۲) بلی-بخشی از کارگاه ☐ (۳) خیر ☐ ۶- آیا فیلم دوربین مداربسته یا عکس از نحوه وقوع حادثه موجود می باشد؟ (۱) بلی ☐ (۲) خیر ☐ در صورت پاسخ مثبت، به همراه گزارش ارسال گردد.	
پ) مشخصات حادثه دیده:	
۱- نام و نام خانوادگی: ۲- جنسیت: ۳- تاریخ تولد: / / ۴- ملیت: (۱) ایرانی ☐ شماره ملی: (۲) اتباع خارجی ☐ شماره گذرنامه/کد اتباع: ۵- شغل: ۶- تاریخ استخدام: / / ۷- قرار داد کار: (۱) دائمی ☐ (۲) موقت ☐ ۸- شماره تلفن همراه: ۹- وضع سواد و تحصیل: (۱) بی سواد ☐ (۲) با سواد ☐ (سطح تحصیلات:) ۱۰- وضعیت شغلی: (مطابق توضیحات ضمیمه انتخاب شود) ۱۱- در صورتیکه حادثه دیده، کارگر پیمانکار می باشد، نام پیمانکار و شماره تماس وی درج گردد: نام شرکت پیمانکاری: نام و نام خانوادگی مدیرعامل: شماره تلفن همراه: ۱۲- حادثه دیده، بیمه تامین اجتماعی: (۱) دارد ☐ (۲) ندارد ☐ ۱۳- نتیجه حادثه: (۱) فوت ☐ (۲) غیرفوت ☐ ۱۴- نوع آسیب: (مطابق توضیحات ضمیمه انتخاب شود) ۱۵- عضو آسیب دیده: (مطابق توضیحات ضمیمه انتخاب شود)	
ت) نحوه وقوع حادثه را به طور کامل همراه با جزئیات (شامل محل دقیق حادثه، فعالیت کارگر پیش از حادثه و در حین وقوع حادثه، دستگاه یا ابزاری که در حال کار با آن بوده و مواردی نظیر آن) توضیح دهید.	
ث) اقدامات انجام شده به منظور پیشگیری از تکرار حادثه:	
ج) مشخصات تکمیل کننده فرم:	
۱- نام و نام خانوادگی: ۲- شماره تماس: ۳- سمت: کارفرمای کارگر حادثه دیده ☐ : سایر یا ذکر سمت: مهر و امضاء:	
لطفاً در صورتی که تعداد حادثه دیدگان بیش از یک نفر می باشد، از صفحه شماره ۲ این فرم برای درج مشخصات سایر حادثه دیدگان استفاده نمایید.	

ردیف (۲) مشخصات حادثه دیده:	
۱- نام و نام خانوادگی:	۲- جنسیت:
۳- تاریخ تولد:	۴- ملیت: (۱) ایرانی ☐ شماره ملی
۵- شغل:	۶- تاریخ استخدام:
۷- قرار داد کار: (۱) دائمی ☐ (۲) موقت ☐	۸- شماره تلفن همراه:
۹- وضع سواد و تحصیل: (۱) بی سواد ☐ (۲) با سواد ☐ (سطح تحصیلات:	۱۰- وضعیت شغلی: (مطابق توضیحات ضمیمه انتخاب شود)
۱۱- در صورتیکه حادثه دیده، کارگر پیمانکار می باشد، نام پیمانکار و شماره تماس وی درج گردد:- نام شرکت پیمانکاری:	۱۲- نام و نام خانوادگی مدیرعامل:
۱۳- نتیجه حادثه: (۱) فوت ☐ (۲) غیرفوت ☐	۱۴- نوع آسیب: (مطابق توضیحات ضمیمه انتخاب شود)
۱۵- عضو آسیب دیده: (مطابق توضیحات ضمیمه انتخاب شود)	
ردیف (۳) مشخصات حادثه دیده:	
۱- نام و نام خانوادگی:	۲- جنسیت:
۳- تاریخ تولد:	۴- ملیت: (۱) ایرانی ☐ شماره ملی
۵- شغل:	۶- تاریخ استخدام:
۷- قرار داد کار: (۱) دائمی ☐ (۲) موقت ☐	۸- شماره تلفن همراه:
۹- وضع سواد و تحصیل: (۱) بی سواد ☐ (۲) با سواد ☐ (سطح تحصیلات:	۱۰- وضعیت شغلی: (مطابق توضیحات ضمیمه انتخاب شود)
۱۱- در صورتیکه حادثه دیده، کارگر پیمانکار می باشد، نام پیمانکار و شماره تماس وی درج گردد:- نام شرکت پیمانکاری:	۱۲- نام و نام خانوادگی مدیرعامل:
۱۳- نتیجه حادثه: (۱) فوت ☐ (۲) غیرفوت ☐	۱۴- نوع آسیب: (مطابق توضیحات ضمیمه انتخاب شود)
۱۵- عضو آسیب دیده: (مطابق توضیحات ضمیمه انتخاب شود)	
ردیف (۴) مشخصات حادثه دیده:	
۱- نام و نام خانوادگی:	۲- جنسیت:
۳- تاریخ تولد:	۴- ملیت: (۱) ایرانی ☐ شماره ملی
۵- شغل:	۶- تاریخ استخدام:
۷- قرار داد کار: (۱) دائمی ☐ (۲) موقت ☐	۸- شماره تلفن همراه:
۹- وضع سواد و تحصیل: (۱) بی سواد ☐ (۲) با سواد ☐ (سطح تحصیلات:	۱۰- وضعیت شغلی: (مطابق توضیحات ضمیمه انتخاب شود)
۱۱- در صورتیکه حادثه دیده، کارگر پیمانکار می باشد، نام پیمانکار و شماره تماس وی درج گردد:- نام شرکت پیمانکاری:	۱۲- نام و نام خانوادگی مدیرعامل:
۱۳- نتیجه حادثه: (۱) فوت ☐ (۲) غیرفوت ☐	۱۴- نوع آسیب: (مطابق توضیحات ضمیمه انتخاب شود)
۱۵- عضو آسیب دیده: (مطابق توضیحات ضمیمه انتخاب شود)	
ردیف (۵) مشخصات حادثه دیده:	
۱- نام و نام خانوادگی:	۲- جنسیت:
۳- تاریخ تولد:	۴- ملیت: (۱) ایرانی ☐ شماره ملی
۵- شغل:	۶- تاریخ استخدام:
۷- قرار داد کار: (۱) دائمی ☐ (۲) موقت ☐	۸- شماره تلفن همراه:
۹- وضع سواد و تحصیل: (۱) بی سواد ☐ (۲) با سواد ☐ (سطح تحصیلات:	۱۰- وضعیت شغلی: (مطابق توضیحات ضمیمه انتخاب شود)
۱۱- در صورتیکه حادثه دیده، کارگر پیمانکار می باشد، نام پیمانکار و شماره تماس وی درج گردد:- نام شرکت پیمانکاری:	۱۲- نام و نام خانوادگی مدیرعامل:
۱۳- نتیجه حادثه: (۱) فوت ☐ (۲) غیرفوت ☐	۱۴- نوع آسیب: (مطابق توضیحات ضمیمه انتخاب شود)
۱۵- عضو آسیب دیده: (مطابق توضیحات ضمیمه انتخاب شود)	

توضیحات تکمیلی در خصوص نحوه تکمیل فرم

- ۱- تعریف حادثه ناشی از کار (شغلی): حادثه ای است که حین انجام وظیفه شغلی یا مرتبط با آن در داخل یا خارج از مکان یا محل فعالیت به وقوع پیوسته و پیامد آن آسیب (اعم از جراحت، بیماری یا فوت) یک یا چند شافل می باشد. منظور از انجام وظیفه: کلیه کارها، ماموریت ها و فعالیت هایی که به دستور مسئولین ذربط و در راستای شرح وظایف شافل، در محیط کاری در ساعات کاری انجام می شود.
- ۲- توضیحات در خصوص محل وقوع حادثه، بند ۳ از قسمت (ب):
 - (۱) داخل محوطه کارگاه: منظور داخل فضا و محدوده فیزیکی کارگاه می باشد. (تعریف اضافه گیر)
 - (۲) خارج از محوطه کارگاه- حین رفت و آمد بین منزل و محل کار: حادثه ای است که در خارج از محل / مکان کارگاه در مسیر عادی رفت و برگشت بین مکان / محل کار یا مکان آموزش مرتبط با کار و یکی از اماکن زیر:
 - محل اقامت اصلی یا ثانویه شافل
 - محل معمول صرف وعده های غذایی
 - محل دریافت مزد و حقوق و مزایا
 - یا یا محل مرتبط با کار مانند ورزشگاه، شعبه یا کارگزاری بیمه یا محل عبادت برای شافل اتفاق می افتد
 - (۳) خارج از کارگاه- حین سفر مرتبط با اشتغال: یکی از دو حالت زیر را در بر می گیرد: (سازمان بین المللی کار توصیه ای به ثبت این موارد ندارد.)
 - الف- جابجایی / رفت و آمد / حمل و نقل بین محلهای کار مانند رسیدن به محل پروژه، مناطق ماهیگیری، سفر برای ماموریت
 - ب- جابجایی / ملاقات با مشتری
 - ب- جابجایی / حمل و نقل / رفت و آمد همراهی کالاها و اشخاصی که مرتبط با شغل
- ۳- توضیحات مرتبط با وضعیت شغلی بند ۱۰ از قسمت (ب):
 - (۱) کارفرما: فرد شافلی است که برای انجام شغلی خود، حداقل یک مزد و حقوق بگیر در استخدام دارد. کارفرمایان بطور مستقل یا به همراه یک یا چند شریک کار می کنند. کارفرما واحد اقتصادی (کارگاه / بنگاه اقتصادی و...) خود را مدیریت می کنند.
 - (۲) کارگر: کسی است که به صورت تمام وقت یا پاره وقت به درخواست کارفرما کار می کند و در ازای آن مزد و حقوق معین (اعم از نقدی یا غیرنقدی) دریافت می کند.
 - (۳) پیمانکار وابسته: شافلی هستند که عمدتاً بر اساس یک توافق تجاری و نه شغلی، به منظور کسب سود، به تولید کالا یا ارائه خدمت می پردازند. پیمانکاران وابسته ویژگی های زیر را دارند:
 - الف) مستقل یا به همراه یک یا چند شریک به فعالیت شغلی خود می پردازند، و هیچ مزد و حقوق دیگری استخدام ننموده اند. (شرط تمایز با کارفرما)
 - ب) پیمانکار وابسته قرارداد اشتغال (اعم از رسمی، غیررسمی و یا شفاهی) با واحدی که برای آن کار می کند، ندارد. (شرط تمایز با مزد و حقوق بگیر)
 - ج) پیمانکار وابسته هیچ گونه مزد، به هر شکلی اعم از ساعتی، ماهانه، کارمزدی دریافت نمی کند. به عبارت بهتر بابت زمان صرف شده در کارگاه مزد دریافت نمی کنند بلکه حق العمل خود را در قبال خدمت یا تولیدی که انجام می دهد، دریافت می دارد. (شرط تمایز با مزد و حقوق بگیر)
 - د) پیمانکار وابسته مدیریت یا مالکیت واحد اقتصادی را ندارد. (شرط تمایز با کارکن مستقل)
 - (۴) کارکن مستقل (فاقد مزد و حقوق بگیر): فردی است که برای انجام فعالیت شغلی خود مزد و حقوق دیگری را در استخدام ندارد و خود نیز مزد و حقوق دریافت نمی کند. درآمد کارکن مستقل، از طریق هزینه دریافتی بابت تولید کالا، فروش کالا یا ارائه خدمت به مشتریان تامین می گردد.
 - (۵) کارکن فاعیلی بدون مزد: فردی است که برای یکی از اعضای خانواده خود که باری نسبت خویشاوندی دارد، کار می کند و از این بابت مزد و حقوق دریافت نمی کند.
 - (۶) کارآموز بدون مزد: کارآموزی که مزد دریافت نمی کند و می تواند در بخش عمومی یا خصوصی کارآموزی نماید.
 - (۷) کارکن داوطلبانه: فردی است که در دوره زمانی مرجع، کار داوطلبانه انجام داده است. منظور از کار داوطلبانه در تعریف کارکن داوطلب، کاری است که به صورت آگاهانه، بدون اجبار، با نیت خیرخواهانه و بدون دریافت مزد و حقوق و پاساژ مزایای نقدی و یا غیرنقدی برای سازمان / واحد سازماندهی شده اعم از کارگاه، بنگاه اقتصادی، مؤسسه خیریه، دستگاهها و نهادهای دولتی و غیردولتی، بیمارستان و مانند آن است. یا فردی غیر از افراد خانواده انجام دهنده کار، انجام می شود.
- ۴- توضیحات مرتبط با نوع آسیب بند ۱۴ از قسمت (ب):

آسیب های سطحی و زخم های باز / شکستگی / در رفتگی و رگ به رگ شدن / قطع عضو / آسیب های درونی و ضربه مغزی، سوختگی، تاول، خوردگی، سرمازدگی / مسمومیت ها و عفونت های شدید / خفگی / تاثیرات ناشی از دمای کم و زیاد، نور و اشعه / شوک / سایر آسیب با ذکر نوع
- ۵- توضیحات مرتبط با عضو آسیب دیده بند ۱۵ از قسمت (ب):
 - سر (سر، گوش، چشم، صورت، دندان ها، ...)
 - گردن (ستون فقرات، گردن...)
 - پشت (ستون فقرات و مهره ها، پشت...)
 - تنه و اعضای داخلی (قفسه سینه، تنه، محیط های شکمی و اعضای داخلی، اندام های تناسلی خارجی...)
 - قسمت فوقانی (شانه، بازو، مچ، کف دست، انگشتان...)
 - قسمت تحتانی (لگن، ساق پا و رانو، کف پا، شصت پا)
 - کل بدن (تاثیرات سیستمی ناشی از مسمومیت و عفونت و...)
 - سایر اندام ها با ذکر نام