

사고 발생 현황보고서

|                  |                |                |
|------------------|----------------|----------------|
| 노인일자리<br>수행기관 정보 | 시 · 도          | 시 · 군 · 구      |
|                  | 사업 수행기관명       | 사업 수행기관 연락처    |
|                  | 사업 수행기관 담당자 성명 | 사업 수행기관 담당자 직위 |
|                  |                |                |

|          |                        |                        |
|----------|------------------------|------------------------|
| 사건<br>개요 | 사고가 발생한 참여자 성명         | 사업유형                   |
|          | 사고가 발생한 참여자 주민등록번호     | 사업명                    |
|          | 사고가 발생한 참여자 전화번호(휴대전화) | 사업번호                   |
|          | 사고 발생일                 | 사고가 발생한 참여자의 사업 참여 시작일 |
|          |                        | 사고가 발생한 참여자의 사업 참여 종료일 |

|                    |                                       |
|--------------------|---------------------------------------|
| 발생 경위<br>및<br>조치사항 | ① 사고 발생 경위                            |
|                    | ② 조치사항                                |
|                    | ③ 향후 계획(사고가 발생한 참여자에 대한 보상에 관한 사항 포함) |