# JKKP 9 - MAKLUMAT BERKAITAN KEMALANGAN

PERATURAN-PERATURAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN (PEMBERITAHUAN MENGENAI KEMALANGAN, KEJADIAN BERBAHAYA, KERACUNAN PEKERJAAN DAN PENYAKIT PEKERJAAN) 2004

|  |
| --- |
| **DATA KEMALANGAN** |
| **1. No. Pendaftaran JKKP** |  | **2. No. Rujukan Organisasi** |  |
| **3. Nama Organisasi** |  |
| **4. Alamat Organisasi** |  |
|  |
| **5. Poskod** |  | **6. Saiz Industri** |  | *(Rujuk Jadual 1)* |
| **7. No. R.O.C.** |  | **8. Tarikh Hantar JKKP 6** |  |
| **9. Klasifikasi Industri** |  | *(Rujuk Jadual 3)* |
| **10. Nama dan Alamat Tempat Kejadian** |  |
|  |
|  |
| **11. Tarikh Kemalangan** |  | **12. Masa Kejadian** |  |
| **13. Tempat Kemalangan** | *(Rujuk Jadual 4)* | **14. Jumlah Mangsa** |  |
| **15. Jumlah****Maut** |  | **16. Jumlah Hilang Upaya****Kekal** |  | **17. Jumlah Tanpa Hilang****Upaya Kekal** |  |
| **18. Laporan Ringkas Kemalangan** |
|  |
| **19. Orang yang Bertanggungjawab (Tapak Bina Sahaja)** |  | *(Rujuk Jadual 5)* |
| **20. Jika Bekerja Sendiri, Adakah Mangsa Ahli Keluarga (Y/T)** |  |
| **21. Nama Pemberitahu** |  |
| **22. Jawatan** |  |
| **23. No. Telefon** |  |
| **24. Jenis Laporan** | **Kemalangan / Kejadian Berbahaya** |
| **25. Jika Kejadian Berbahaya, Masukkan Kod** |  | *(Rujuk Jadual 6)* |

# JKKP 9 - MAKLUMAT BERKAITAN KEMALANGAN

|  |
| --- |
| **MAKLUMAT MANGSA** |
| **1. Nama Mangsa** |  |
| **2. No. K/P / No. Paspot** |  |
| **3. Alamat Mangsa** |  |
|  |
| **4. Umur** |  | **5. Jantina (L/P)** |  |
| **6. Status Pekerjaan** |  | *(Rujuk Jadual 7)* | **7. Tarikh Mula Bekerja** |  |
| **8. Jenis Pekerjaan** |  | *(Rujuk Jadual 8)* | **9. Bangsa** |  |
| **10. Warganegara** |  |  |
| **11. Bilangan Kursus Keselamatan dan Kesihatan yang Dihadiri** |  |
| **12. Jenis Kemalangan** |  | *(Rujuk Jadual 9)* |
| **13. Jenis Kecederaan** |  | ***(Rujuk Jadual 10)*** |
| **14. Agen Kemalangan** |  | ***(Rujuk Jadual 11)*** |
| **15. Lokasi Kecederaan** |  | *(Rujuk Jadual 12)* |
| **16. Bilangan HariI Mangsa Melakukan Tugas yang Sama Sebelum Kemalangan** |  |
| **17. Akibat Kemalangan** | **Maut / Hilang Upaya Kekal / Tanpa Hilang Upaya Kekal** |
| **18. Bil. Hari Tak Bekerja** |  |

**JKKP 9 - MAKLUMAT BERKAITAN KEMALANGAN**

[Mukasurat ini untuk kegunaan JKKP sahaja]

|  |
| --- |
| **MAKLUMAT PENYIASATAN** |
| **1. Penyiasat (1)** |  |
| **2. Penyiasat (2)** |  |
| **3. Tindakan** | **NOP** | **NOI** | **PLS** | **PL** | **Sita** | **Arahan** | **Kompaun** | **Mahkamah** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. Tarikh Kemalangan Dilapurkan** |  |
| **5. Tarikh Siasatan** |  | **6. Tarikh Siasatan Lanjut** |  |  |
| **7. Tarikh Laporan** |  |
| **8. Ulasan Penyiasat Termasuk Punca Utama dan Penyebab Langsung Kemalangan** |
|  |
| **9. Ulasan Ketua Unit** |
|  |
| **10. Ulasan Pengarah** |
|  |

*Tarikh kemaskini : 19 Januari 2023*