# 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*