

महाराष्ट्र कारखाने नियम
नमुना क्र. २४ अ
(नियम ११५ पहा)
धोकादायक घटनेची सूचना

१	कारखान्याचे नाव आणि पत्ता	
२	भोगवटादाराचे नाव आणि पत्ता	
३	व्यवस्थापकाचे नाव आणि पत्ता	
४	उद्योगाचे स्वरूप	
५	शाखा किंवा विभाग आणि धोकादायक घटना घडली ती प्रत्यक्ष जागा	
६	घटनेची तारीख आणि वेळ	
७	धोकादायक घटनेचे स्वरूप (नक्की काय घडले ते सांगा)	

मी असे प्रमाणित करतो की माझ्या माहितीप्रमाणे आणि समजुतीप्रमाणे वरील सर्व तपशील सर्वार्थाने बरोबर आहेत.

ठिकाण:

मालक/व्यवस्थापकाची स्वाक्षरी -

अहवाल पाठविण्याची तारीख:

टीप:- सुवाच्य हस्ताक्षरात किंवा शक्यतो टंकलेखित असावे.

ही जागा कारखाने निरीक्षकांनी पूर्ण करायची आहे.

जिल्हा:

धोकादायक घटना क्रमांक:

कारण क्रमांक:

पावतीची तारीख:

तपासाची तारीख:

तपासाचे परिणाम:

The Maharashtra Factories Rules

FORM 24A

(See Rule 115)

Notice Of Dangerous Occurrence

1	Name and address of the factory:	
2	Name and address of the occupier	
3	Name and address of the Manager	
4	Nature of industry	
5	Branch or Department and exact place where the dangerous occurrence took place	
6	Date and hour of occurrence	
7	Nature of dangerous occurrence (State exactly what happened)	

I certify that to the best of my knowledge and belief, the above particulars are correct in every respect.

Place :

Signature of the Occupier/Manager.

Date of despatch of Report :

Note:- To be written in legible handwriting or preferably to be typewritten.

This space to be completed by Inspector of Factories

District:

Date of Receipt

Dangerous Occurrence Number:

Date of investigation

Causation Number:

Result of Investigation: