*Форма N 1*

**ИЗВЕЩЕНИЕ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕ (ГРУППОВОМ, ТЯЖЕЛОМ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ, НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ СО СМЕРТЕЛЬНЫМ ИСХОДОМ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Код | 3.01. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  | ИНН |
|  | (наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика, |  |
|  | | [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0) |
| ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0)), численность работников; | |  |
|  | | Код 3.04. |
| фамилия, инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные) | |  |
|  | | |
| (контактный телефон работодателя (его представителя), факс, электронная почта) | | |
| 2. | | |
| (дата и время (местное) несчастного случая, выполнявшаяся работа, краткое описание места | | |
|  | | |
| происшествия и обстоятельств, при которых произошел несчастный случай) | | |
|  | | |
| 3. |  | |
|  |  | |
|  | (число пострадавших, в том числе погибших) | |
|  |  |  |
| 4. |  | Код 3.12 |
|  | (фамилия, инициалы и профессиональный статус пострадавшего (пострадавших), |  |
|  | | Код 3.14. |
| профессия (должность), дата рождения или возраст - | | |
|  | | |
| при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно) | | |
|  | | |
| 5. |  | |
|  | (характер и тяжесть повреждений здоровья, полученных пострадавшим (пострадавшими) - | |
|  | | |
| при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно) | | |
|  | | |
| 6. |  | |
|  | (фамилия, инициалы, должность лица, передавшего извещение, контактный телефон, дата и время передачи извещения) | |
| 7. |  | |
|  | (фамилия, инициалы лица, принявшего извещение, дата и время получения извещения) | |

|  |
| --- |
| УТВЕРЖДАЮ |
|  |
| (подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя) |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Печать (при наличии печати) |

*Форма N 2*

*Форма Н-1*

**АКТ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Код | 3.01. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Дата несчастного случая | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 1.1. Время происшествия несчастного случая | | | | | | | |  | | | | | | Код 3.02. | | | |
|  | | | | | | | | (местного времени) | | | | | |  | | | |
| 1.2. Количество полных часов от начала работы | | | | | | | |  | | | | | | Код 3.03. | | | |
|  | | | | | | | | (часы) | | | | | |  | | | |
| 2. Организация (работодатель), работником которой является (являлся) пострадавший | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | ИНН | | [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0) | |
| (наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика, | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | Код 3.04. | | | |
| ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0)), численность работников; | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия, инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование структурного подразделения | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Организация (физическое лицо), направившая(-ее) работника | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | ИНН | | [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0) | |
| (наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | Код 3.04. | | | |
| ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0)); | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Лица, проводившие расследование несчастного случая: | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы, должности и место работы) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Сведения о пострадавшем: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 5.2. Пол (мужской, женский) | | | | | | |  | | | | | | | Код 3.05. | | | |
| 5.3. Дата рождения | | | | | | |  | | | | | | | Код 3.06. | | | |
| 5.4. Профессиональный статус | | | | | | |  | | | | | | | Код 3.12 | | | |
| 5.5. Статус занятости | | | | | | |  | | | | | | | Код 3.13 | | | |
| 5.6. Профессия (должность) | | | | | | |  | | | | | | | Код 3.14. | | | |
| 5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (число полных лет и месяцев) | | | | | | | | |
|  | | | | | , в том числе в данной организации | | | |  | | | | | Код 3.07. | | | |
|  |  | | | | | | | | (число полных лет и месяцев) | | | | |  | | | |
| 5.8. Семейное положение | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | (состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| иждивении пострадавшего) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.1. Вводный инструктаж | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| 6.2. Инструктаж на рабочем месте | | | (первичный, повторный, внеплановый, целевой) по профессии | | | | | | | | | | или виду работы, при выполнении | | | | |
|  |  |  | (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| которой произошел несчастный случай | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.3. Стажировка: | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (указывается период прохождения стажировки; если не проводилась, указывается "не проводилась") | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (указывается период обучения; если не проводилось, указывается "не проводилось") | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (число, месяц, год, N протокола) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Сведения о проведении медицинских осмотров и освидетельствований (указываются, если по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай, требуется проведение соответствующих медицинских осмотров и освидетельствований в случаях, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.1. Медицинский осмотр  (предварительный, периодический): | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается "не требуется") | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.2. Психиатрическое освидетельствование | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если проведение психиатрического освидетельствования не требуется, указывается "не требуется") | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.3. Предсменный (предполетный) медицинский осмотр: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается "не требуется") | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.1. Место происшествия: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | (краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (указываются опасные и (или) вредные производственные | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| факторы со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3. Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю (при наличии): | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: | | | | | | | | | |  | | | | Код 3.08. | | | |
|  | | | | | | | | | | (с указанием индивидуального номера | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| рабочего места, класса (подкласса) условий труда) если специальная оценка условий труда не проводилась, указывается "не проводилась" | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | ИНН | | | |
| (наименование, ИНН) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если специальная оценка условий труда не проводилась, данный пункт не заполняется) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.6. Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте: | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (дата проведения; локальный нормативный акт организации, в котором отражены данные о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте и (или) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на месте (объекте), где произошел несчастный случай; сведения об ознакомлении пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | ; |
| (если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась, указывается "не проводилась") | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 8.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной защиты) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Обстоятельства несчастного случая: | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| установленные в ходе расследования) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.1. Вид происшествия | | |  | | | | | | | | | | | | Код 1. | | |
|  | | | указывается вид (тип) несчастного случая | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья: | | | | | | | | | | |  | | | | Код [МКБ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0) | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | Код 3.01. | | |
| 9.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (нет, да - указывается состояние и степень опьянения | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в соответствии с заключением по результатам медицинского освидетельствования с указанием его реквизитов) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.4. Очевидцы несчастного случая: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы, постоянное место жительства, телефон, электронный адрес) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Причины несчастного случая: | | | | | |  | | | | | | Основная | | | | Код 2. | |
|  | | | | | | (указываются основная и сопутствующие | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | Сопутств. | | | | Код 2. | |
| причины несчастного случая | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| нормативных актов | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы, должность (профессия) с указанием требований законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| предусматривающих обязанности по соблюдению требований по охране труда и | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| их ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 10 настоящего акта; | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего в порядке, определенном Трудовым [кодексом](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=415740#l0) Российской Федерации, | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| указывается степень его вины в процентах) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Организация (работодатель), работниками которой являются данные лица | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование, адрес организации, инициалы физического лица) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. Мероприятия по устранению причин, способствующих наступлению несчастного случая, сроки: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (указываются содержание мероприятий и сроки их выполнения) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая: | |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |

|  |
| --- |
| Сведения о вручении (направлении) данного Акта о несчастном случае на производстве пострадавшему, законному представителю или иному доверенному лицу |
|  |
|  |

*Форма N 3*

*Форма Н-1ПС*

|  |
| --- |
| УТВЕРЖДАЮ |
|  |
| (подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя) |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Печать (при наличии печати) |

**АКТ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Код | 3.01. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Дата несчастного случая | | | |  | | |
|  | | | | (число, месяц, год) | | |
|  | | | |  | | |
| 1.1. Время происшествия несчастного случая | | | |  | Код 3.02. | |
|  | | | | (местного времени) |  | |
| 1.2. Количество полных часов от начала работы | | | |  | Код 3.03. | |
|  | | | | (часы) |  | |
| 2. Профессиональная спортивная организация, работником которой является (являлся) пострадавший | |  | | | | |
|  |  | (наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица, | | | | |
|  | | | | | ИНН | [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0) |
| идентификационный номер налогоплательщика, код основного вида экономической деятельности по [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0)) | | | | | | |
| 3. Организация, направившая работника | |  | | | | |
|  | | | | | ИНН | [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0) |
| (наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица, | | | | | | |
|  | | | | | | |
| идентификационный номер налогоплательщика, код основного вида экономической деятельности по [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0)) | | | | | | |
| 4. Лица, проводившие расследование несчастного случая: |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| (фамилия, инициалы, должности и место работы) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 5. Сведения о пострадавшем: | | |  | |  | |
| 5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | |  | |  | |
| 5.2. Пол (мужской, женский) | | |  | | Код 3.05. | |
| 5.3. Дата рождения | | |  | | Код 3.06. | |
| 5.4. Профессия (должность) | | |  | | Код 3.14. | |
|  | | | | | | |
| 5.5. Стаж профессионального занятия видом спорта, при проведении которого произошел несчастный случай | |  | | | | |
|  |  | (число полных лет и месяцев) | | | | |
| 5.6. Семейное положение |  | | | | | |
|  | (состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на | | | | | |
|  | | | | | | |
| иждивении пострадавшего) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 6. Краткая характеристика места (спортивного объекта), где произошел несчастный случай: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (наименование и адрес организации, где проводилась подготовка к спортивным соревнованиям или спортивные соревнования, | | | | | | |
|  | | | | | | |
| описание места происшествия с указанием опасных факторов, | | | | | | |
|  | | | | | | |
| типа используемого спортивного оборудования (при наличии), его основных параметров, года изготовления, кто и когда устанавливал и так далее) | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: | | |  | | Код 3.08. | | |
|  | | | (с указанием индивидуального номера | | | | |
|  | | | | | | | |
| рабочего места, класса (подкласса) условий труда) если специальная оценка условий труда не проводилась, указывается "не проводилась" | | | | | | | |
| 6.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест | | | | | | | |
|  | | | | | ИНН | | |
| (наименование, ИНН) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (если специальная оценка условий труда не проводилась, данный пункт не заполняется) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 6.3. Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте: |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (дата проведения; локальный нормативный акт организации, в котором отражены данные о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте и (или) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| на месте (объекте), где произошел несчастный случай; сведения об ознакомлении пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков) | | | | | | | |
|  | | | | | | | ; |
| (если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась, указывается "не проводилась") | | | | | | |  |
| 7. Описание обстоятельств несчастного случая: |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| установленные в ходе расследования) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| 7.1. Вид происшествия |  | | | | Код 1. | | |
|  | указывается вид (тип) несчастного случая | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 7.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья: | | |  |  | Код [МКБ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0) | | |
|  | | | | | Код 3.01. | | |
| 7.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (нет, да - указывается состояние и степень опьянения | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| в соответствии с заключением по результатам медицинского освидетельствования с указанием его реквизитов) | | | | | | | |
| 7.4. Очевидцы несчастного случая: |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы, постоянное место жительства, телефон, электронная почта) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 8. Причины несчастного случая: | |  | | Основная | | Код 2. | |
|  | | (указываются основная и сопутствующие | | | | | |
|  | | | | Сопутств. | | Код 2. | |
| причины несчастного случая | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| нормативных актов) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 9. Лица, допустившие нарушение установленных нормативных требований: |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы, должность (профессия) с указанием требований законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| предусматривающих их ответственность за нарушения, | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 8 настоящего акта; | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего в порядке, определенном Трудовым [кодексом](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=415740#l0) Российской Федерации, | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| указывается степень его вины в процентах) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Организация (работодатель), работниками которой являются данные лица | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (наименование, адрес организации, инициалы физического лица) | | | | | | | |
| 10. Мероприятия по устранению причин, способствующих наступлению несчастного случая, сроки: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (указываются содержание мероприятий и сроки их выполнения) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая: | |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |

|  |
| --- |
| Сведения о вручении (направлении) данного Акта о несчастном случае на производстве пострадавшему, законному представителю или иному доверенному лицу |
|  |
|  |

*Форма N 4*

|  |
| --- |
| УТВЕРЖДАЮ |
|  |
| (подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя) |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Печать (при наличии печати) |

**АКТ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Код | 3.01. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Дата несчастного случая | | | | |  | | | | |
|  | | | | | (число, месяц, год) | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| 1.1. Время происшествия несчастного случая | | | | |  | | | Код 3.02. | |
|  | | | | | (местного времени) | | |  | |
| 1.2. Количество полных часов от начала работы | | | | |  | | | Код 3.03. | |
|  | | | | | (часы) | | |  | |
| 2. Организация (работодатель), работником которой является (являлся) пострадавший | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | ИНН | [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0) |
| (наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика, | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | Код 3.04. | |
| ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0)), численность работников; | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| фамилия, инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные) | | | | | | | | | |
| Наименование структурного подразделения | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 3. Организация (физическое лицо), направившая(-ее) работника | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | ИНН | [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0) |
| (наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | Код 3.04. | |
| ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0)); | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные) | | | | | | | | | |
| 4. Лица, проводившие расследование несчастного случая: | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы, должности и место работы) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 5. Сведения о пострадавшем: | | | | | | | | | |
| 5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | |  | | | | | |
| 5.2. Пол (мужской, женский) | | | |  | | | | Код 3.05. | |
| 5.3. Дата рождения | | | |  | | | | Код 3.06. | |
| 5.4. Профессиональный статус | | | |  | | | | Код 3.12 | |
| 5.5. Статус занятости | | | |  | | | | Код 3.13 | |
| 5.6. Профессия (должность) | | | |  | | | | Код 3.14. | |
| 5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | (число полных лет и месяцев) | | |
|  | | | , в том числе в данной организации | | |  | | Код 3.07. | |
|  |  | | | | | (число полных лет и месяцев) | |  | |
| 6. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай: | | | | | | | | | |
| 6.1. Место происшествия: | | |  | | | | | | |
|  | | | (краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия) | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
| 6.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: | | |  | | | | | | |
|  | | | (указываются опасные и (или) вредные производственные | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| факторы со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 6.3. Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю (при наличии): | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| (наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 7. Обстоятельства несчастного случая: | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| (краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, установленные | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| в ходе расследования, указываются сведения о причинно-следственной связи между несчастным случаем и исполнением пострадавшим трудовых обязанностей | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 7.1. Вид происшествия | |  | | | | | | Код 1. | |
|  | | указывается вид (тип) несчастного случая | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 7.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья: | | | | | |  | | Код [МКБ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0) | |
|  | | | | | | | | Код 3.01. | |
| 7.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| (нет, да - указывается состояние и степень опьянения | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| в соответствии с заключением по результатам медицинского освидетельствования с указанием его реквизитов) | | | | | | | | | |
| 7.4. Очевидцы несчастного случая: | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы, постоянное место жительства, телефон, электронный адрес) | | | | | | | | | |
| 8. Заключение комиссии: |  | | | | | | | | |
|  | (выводы комиссии о причинно-следственной связи между гибелью (травмой) работника и исполнением им трудовых обязанностей и примерные сроки завершения | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| продолжающегося расследования с указанием причины принятого решения) | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая: | |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |

|  |
| --- |
| Сведения о вручении (направлении) данного Акта о несчастном случае на производстве пострадавшему, законному представителю или иному доверенному лицу |
|  |
|  |

*Форма N 5*

**АКТ О РАССЛЕДОВАНИИ ГРУППОВОГО НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ (ЛЕГКОГО НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, ТЯЖЕЛОГО НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ СО СМЕРТЕЛЬНЫМ ИСХОДОМ)**

|  |  |
| --- | --- |
| Код | 3.01. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Расследование | | |  | | | | | | несчастного случая, | | | | |
|  | | | (группового, легкого, тяжелого, со смертельным исходом) | | | | | |  | | | | |
| происшедшего "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_ час. \_\_ мин. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | ИНН | | [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0) | |
| (наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика, | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Код 3.04. | | | |
| ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0)), численность работников; | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия, инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные) | | | | | | | | | | | | | |
| проведено в период с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Лица, проводившие расследование несчастного случая: | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы, должность, место работы) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Лица, принимавшие участие в расследовании несчастного случая: | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы доверенного лица пострадавшего (пострадавших); фамилия, инициалы, | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| должность и место работы других лиц, принимавших участие в расследовании несчастного случая) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Сведения о пострадавшем: | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | | |  | | | | | | |
| 4.2. Пол (мужской, женский) | | | | | | |  | | | Код 3.05. | | | |
| 4.3. Дата рождения | | | | | | |  | | | Код 3.06. | | | |
| 4.4. Профессиональный статус | | | | | | |  | | | Код 3.12 | | | |
| 4.5. Статус занятости | | | | | | |  | | | Код 3.13 | | | |
| 4.6. Профессия (должность) | | | | | | |  | | | Код 3.14. | | | |
| 4.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | (число полных лет и месяцев) | | | | |
|  | , в том числе в данной организации | | | | | | |  | | Код 3.07. | | | |
|  |  | | | | | | | (число полных лет и месяцев) | |  | | | |
| 4.8. Семейное положение | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | (состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| иждивении пострадавшего) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда: | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1. Вводный инструктаж | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| 5.2. Инструктаж на рабочем месте | (первичный, повторный, внеплановый, целевой) | | | | | | | | по профессии или | | |  |  |
|  | (нужное подчеркнуть) | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3. Стажировка: | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | (указывается период прохождения стажировки; если не проводилась, указывается "не проводилась") | | | | | | | | | | | |
| 5.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (указывается период обучения; если не проводилось, указывается "не проводилось") | | | | | | | | | | | | | |
| 5.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (число, месяц, год, N протокола) | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Сведения о проведении медицинских осмотров и освидетельствований (указываются, если по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай, требуется проведение соответствующих медицинских осмотров и освидетельствований в случаях, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права): | | | | | | | | | | | | | |
| 6.1. Медицинский осмотр  (предварительный, периодический): | | | | |  | | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается "не требуется") | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2. Психиатрическое освидетельствование: | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (если проведение психиатрического освидетельствования не требуется, указывается "не требуется") | | | | | | | | | | | | | |
| 6.3. Предсменный, (предполетный) медицинский осмотр: | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается "не требуется") | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай: | | | | | | | | | | | | | |
| 7.1. Место происшествия: | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | (краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия) | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
| 7.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | (указываются опасные и (или) вредные производственные | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| факторы со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 7.3. Оборудование, использование которого привело к травме (при наличии): | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 7.4. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: | | | | | | | | |  | Код 3.08. | | | |
|  | | | | | | | | | (с указанием индивидуального номера | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| рабочего места, класса (подкласса) условий труда), если специальная оценка условий труда не проводилась, указывается "не проводилась" | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 7.5. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | ИНН | | | |
| (наименование, ИНН) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (если специальная оценка условий труда не проводилась, данный пункт не заполняется) | | | | | | | | | | | | | |
| 7.6. Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте: | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (дата проведения; локальный нормативный акт организации, в котором отражены данные о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте и (или) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| на месте (объекте), где произошел несчастный случай; сведения об ознакомлении пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась, указывается "не проводилась") | | | | | | | | | | | | | |
| 7.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной защиты) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Обстоятельства несчастного случая: | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (описание обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, последовательное | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| изложение событий и действий пострадавшего (пострадавших) и других лиц, связанных с | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| несчастным случаем, и другие сведения, | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| установленные в ходе проведения расследования) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 8.1. Вид происшествия | | | |  | | | | | | Код 1. | | | |
|  | | | | указывается вид (тип) несчастного случая | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | Код [МКБ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0) | | | |
|  | | | | | | | | | | Код 3.01. | | | |
| 8.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (нет, да - указывается состояние и степень опьянения | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| в соответствии с заключением по результатам медицинского освидетельствования с указанием его реквизитов) | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Причины несчастного случая: | | | | | |  | | | Основная | | | Код 2. | |
|  | | | | | | (указываются основная и сопутствующие | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | Сопутств. | | | Код 2. | |
| причины несчастного случая | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| нормативных актов | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Заключение о лицах, ответственных за допущенные нарушения законодательных и иных нормативных правовых, локальных нормативных актов, явившихся причинами несчастного случая: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы, должность (профессия) лиц с указанием требований, | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| указанными в пункте 9 настоящего акта; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего (пострадавших) в порядке, определенном Трудовым [кодексом](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=415740#l0) Российской Федерации, | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| указывается степень его (их) вины в процентах) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Квалификация и учет несчастного случая: | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (излагается решение лиц, проводивших расследование несчастного случая, о квалификации несчастного случая со ссылками | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| на соответствующие статьи Трудового [кодекса](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=415740#l0) Российской Федерации и пункты настоящего Положения об особенностях расследования несчастных случаев на | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| производстве в отдельных отраслях и организациях и указывается наименование организации | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы работодателя - физического лица), где подлежит учету и регистрации несчастный случай) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 12. Мероприятия по устранению причин, способствующих наступлению несчастного случая, сроки: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (указываются содержание мероприятий и сроки их выполнения) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 13. Прилагаемые документы и материалы расследования: | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (перечислить прилагаемые к акту документы и материалы расследования) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая: | |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |

|  |
| --- |
| Сведения о вручении (направлении) Акта о расследовании несчастного случая, квалифицированного как несчастный случай, не связанный с производством, пострадавшему, законному представителю или иному доверенному лицу (по их требованию) |
|  |
|  |
|  |

*Форма N 6*

**АКТ О РАССЛЕДОВАНИИ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ ПРОИСШЕСТВИЯ, ПРЕДПОЛАГАЮЩЕГО ГИБЕЛЬ РАБОТНИКА В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Дата и примерное время происшествия | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | (число, месяц, год и время происшествия, | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| количество полных часов от начала работы) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Организация (работодатель), работником которой является пострадавший | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | ИНН | [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0) |
| (наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика, | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | Код 3.04. | |
| ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0)), численность работников; | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия, инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные) | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование структурного подразделения | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Организация (физическое лицо), направившая(-ее) работника | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | ИНН | [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0) |
| (наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | Код 3.04. | |
| ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0)); | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные) | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Лица, проводившие расследование обстоятельств происшествия | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы, должности и место работы) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Сведения о пострадавшем: | | | | | | |  | | | | | | |
| 5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | | |  | | | | | | |
| 5.2. Пол (мужской, женский) | | | | | | |  | | | | | Код 3.05. | |
| 5.3. Дата рождения | | | | | | |  | | | | | Код 3.06. | |
| 5.4. Профессиональный статус | | | | | | |  | | | | | Код 3.12 | |
| 5.5. Статус занятости | | | | | | |  | | | | | Код 3.13 | |
| 5.6. Профессия (должность) | | | | | | |  | | | | | Код 3.14. | |
| 5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошло происшествие | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | (число полных лет и месяцев) | | |
|  | | | | , в том числе в данной организации | | | |  |  | | | Код 3.07. | |
|  |  | | | | | | | | (число полных лет и месяцев) | | |  | |
| 5.8. Семейное положение | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | (состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| иждивении пострадавшего) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда: | | | | | | | | | | | | | |
| 6.1. Вводный инструктаж | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | |  |  |  |  |  |
| 6.2. Инструктаж на рабочем месте | | | (первичный, повторный, внеплановый, целевой) по профессии | | | | | | или виду работы, при выполнении | | | |  |
|  |  |  | (нужное подчеркнуть) | | | | | |  |  |  |  |  |
| которой произошло происшествие | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | | | |
| 6.3. Стажировка: | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | (указывается период прохождения стажировки; если не проводилась, указывается "не проводилась") | | | | | | | | | | | |
| 6.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошло происшествие: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (указывается период обучения; если не проводилось, указывается "не проводилось") | | | | | | | | | | | | | |
| 6.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошло происшествие: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (число, месяц, год, N протокола) | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Краткая характеристика места (объекта), где произошло происшествие: | | | | | | | | | | | | | |
| 7.1. Место происшествия: | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | (предположительное место происшествия) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Обстоятельства происшествия: | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (краткое изложение обстоятельств, предшествовавших происшествию, описание событий | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| и действий других лиц до происшествия, другие сведения, | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| установленные в ходе расследования обстоятельств происшествия) | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Выводы комиссии: | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | (предполагаемые (возможные) причины происшествия и виновные в этом лица) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Подписи лиц, проводивших расследование обстоятельств происшествия: | |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |

*Форма N 7*

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ИНСПЕКТОРА ТРУДА**

|  |  |
| --- | --- |
| Код | 3.01. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| по несчастному случаю | | | |  | | | | , |
|  | | | | (групповому, с легким, тяжелым, со смертельным исходом) | | | |  |
| происшедшему "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в | | | | | час. | | мин. | |
| с |  | | | | | ИНН | [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0) | |
|  | (фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего (пострадавших), наименование и адрес в пределах места нахождения юридического лица, | | | | | | | |
|  | | | | | | Код 3.04. | | |
| идентификационный номер налогоплательщика, ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0)), | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| численность работников; фамилия и инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Мною | |  | | | | | | , |
|  | | (фамилия, инициалы государственного инспектора труда) | | | | | |  |
| с участием | | |  | | | | | |
|  | | | (фамилии, инициалы: профсоюзного инспектора труда; | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| исполнительного органа страховщика (с указанием их должностей); | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| проведено расследование данного несчастного случая в связи с | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| (указываются причины и основания проведения расследования) | | | | | | | | |
| Заключение составлено по материалам расследования, проведенного | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| (указывается название организаций (комиссий организаций) или фамилии, инициалы, | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | , |
| должности работников правоохранительных органов, ранее проводивших расследование данного происшествия) | | | | | | | |  |
| и мною лично. | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| В ходе проведенного расследования установлено следующее: | | | | | | |
| 1. Сведения о пострадавшем (пострадавших): | | | | | | |
| 1.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | |  | | |  |
| 1.2. Пол (мужской, женский) | | |  | | | Код 3.05. |
| 1.3. Дата рождения | | |  | | | Код 3.06. |
| 1.4. Профессиональный статус | | |  | | | Код 3.12 |
| 1.5. Статус занятости | | |  | | | Код 3.13 |
| 1.6. Профессия (должность) | | |  | | | Код 3.14 |
| 1.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай | | | | |  | |
|  | | | | | (число полных лет и месяцев) | |
|  | | , в том числе в данной организации |  |  | | Код 3.07. |
|  |  | | | (число полных лет и месяцев) | |  |
| 1.8. Семейное положение | |  | | | | |
|  | | (состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на | | | | |
|  | | | | | | |
| иждивении пострадавшего) | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда: | | | | | | | | |
| 2.1. Вводный инструктаж | | |  | | | | | |
|  | | | (число, месяц, год) | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| 2.2. Инструктаж на рабочем месте | (первичный, повторный, внеплановый, целевой) | | | | по профессии или | |  |  |
|  | (нужное подчеркнуть) | | | |  |  |  |  |
| виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (число, месяц, год) | | | | | | | | |
| 2.3. Стажировка: |  | | | | | | | |
|  | (указывается период прохождения стажировки; если не проводилась, указывается "не проводилась") | | | | | | | |
| 2.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (указывается период обучения; если не проводилось, указывается "не проводилось") | | | | | | | | |
| 2.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (число, месяц, год, N протокола) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 3. Сведения о проведении медицинских осмотров и освидетельствований (указываются, если по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай, требуется проведение соответствующих медицинских осмотров и освидетельствований в случаях, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права): | | | | | | | | |
| 3.1. Медицинский осмотр  (предварительный, периодический): | | |  | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | (число, месяц, год) | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается "не требуется") | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 3.2. Психиатрическое освидетельствование: | | |  | | | | | |
|  | | | (число, месяц, год) | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (если проведение психиатрического освидетельствования не требуется, указывается "не требуется") | | | | | | | | |
| 3.3. Предсменный, (предполетный) медицинский осмотр: | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | (число, месяц, год) | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается "не требуется") | | | | | | | | |
| 4. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай: | | | | | | | | |
| 4.1. Место происшествия: | | |  | | | | | |
|  | | | (краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия) | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 4.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: | | | | |  | | | |
|  | | | | | (указываются опасные и (или) вредные производственные | | | |
|  | | | | | | | | |
| факторы со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 4.3. Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю (при наличии): | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 4.4. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: | | | | |  | Код 3.08. | | |
|  | | | | | (с указанием индивидуального номера | | | |
|  | | | | | | | | |
| рабочего места, класса (подкласса) условий труда), если специальная оценка условий труда не проводилась, указывается "не проводилась" | | | | | | | | |
| 4.5. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест | | | | | | | | |
|  | | | | | | ИНН | | |
| (наименование, ИНН) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (если специальная оценка условий труда не проводилась, данный пункт не заполняется) | | | | | | | | |
| 4.6. Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте: | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (дата проведения; локальный нормативный акт организации, в котором отражены данные о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте и (или) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| на месте (объекте), где произошел несчастный случай; сведения об ознакомлении пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | ; |
| (если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась, указывается "не проводилась") | | | | | | | |  |
| 4.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной защиты) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 5. Обстоятельства несчастного случая: | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (описание обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, последовательное | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| изложение событий и действий пострадавшего (пострадавших) и других лиц, связанных с | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| несчастным случаем, и другие сведения, | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| установленные в ходе расследования) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 5.1. Вид происшествия | | |  | | | Код 1. | | |
|  | | | указывается вид (тип) несчастного случая | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 5.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья: | | | | | | | | |
|  | | | | |  | Код [МКБ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0) | | |
|  | | | | | | Код 3.01. | | |
| 5.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (нет, да - указывается состояние и степень опьянения | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| в соответствии с заключением по результатам медицинского освидетельствования с указанием его реквизитов) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 6. Выводы. | | | | | | | | |
| На основании проведенного мною расследования прихожу к заключению, что данный несчастный случай подлежит квалификации как | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (несчастный случай на производстве/несчастный случай, не связанный с производством) | | | | | | | | |
| и оформлению актом | | | |  | | | | |
|  | | | | (формы Н-1 (Н-1ПС, Н-1ЧС) или актом формы 5) | | | | |
| учету и регистрации | |  | | | | | | |
|  | | (наименование организации или фамилия и инициалы работодателя - физического лица) | | | | | | |
| 7. Причины несчастного случая: | | | |  | Основная | | Код 2. | |
|  | | | | (указываются основная и сопутствующие | | | | |
|  | | | | | Сопутств. | | Код 2. | |
| причины несчастного случая | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| нормативных актов | | | | | | | | |
| 8. Заключение о лицах, ответственных за допущенные нарушения законодательных и иных нормативных правовых, локальных нормативных актов, явившихся причинами несчастного случая: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы, должность (профессия) лиц с указанием требований, | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| указанными в пункте 7 настоящего заключения государственного инспектора труда; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (пострадавших) в порядке, определенном Трудовым [кодексом](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=415740#l0) Российской Федерации, указывается степень его (их) вины в процентах) | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
| (подпись, фамилия, инициалы государственного инспектора труда, дата, печать/именной штамп) |

*Форма N 8*

**ПРОТОКОЛ ОПРОСА ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ (ОЧЕВИДЦА НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| (место составления протокола) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Опрос начат в  Опрос окончен в | \_\_ час. \_\_ мин.  \_\_ час. \_\_ мин. |

|  |  |
| --- | --- |
| Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая, образованной приказом |  |
|  | (фамилия, инициалы работодателя - физического лица |

|  |  |
| --- | --- |
|  | от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_ |
| либо наименование организации) |  |
|  | |
| (должность, фамилия, инициалы председателя комиссии (члена комиссии), производившего опрос) | |

|  |  |
| --- | --- |
| в помещении |  |
|  | (указывается место проведения опроса) |

|  |  |
| --- | --- |
| произведен опрос пострадавшего | (очевидца несчастного случая на производстве, должностного лица организации): |
|  | (нужное подчеркнуть) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | |  | |
| 2. Дата рождения | |  | | | | | |
| 3. Место рождения | |  | | | | | |
| 4. Место жительства и (или) регистрации | | | | | |  | |
| телефон |  | | электронная почта | | | |  |
| 5. Гражданство | |  | | | | | |
| 6. Образование | |  | | | | | |
| 7. Семейное положение, состав семьи (заполняется при опросе пострадавшего) | | | | | |  | |
| 8. Место учебы или работы | | | |  | | | |
| 9. Профессия, должность | | |  | | | | |
| 10. Иные данные о личности опрашиваемого | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | | (подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого) | | |
| Иные лица, участвовавшие в опросе | | | | |  | | |
|  | | | | | (фамилия, инициалы лиц, участвовавших в опросе; | | |
|  | | | | | | | |
| другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное лицо пострадавшего, адвокат и другие) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Участвующим в опросе лицам объявлено о применении технических средств | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| (каких именно, кем применяются) | | | | | | | |
| По существу несчастного случая, происшедшего "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы, профессия, должность пострадавшего) | | | | | | | |
| могу показать следующее: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (излагаются показания опрашиваемого, а также поставленные перед ним вопросы и ответы на них) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого, дата) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Перед началом, в ходе либо по окончании опроса от участвующих в опросе лиц | |  | |
|  | | | |
| (их процессуальное положение, фамилия, инициалы) | | | |
|  | | | |
| заявления |  | Содержание заявлений: |  |
|  | (поступили, не поступили) |  |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос) |
|  |  |
|  | (подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в опросе) |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| С настоящим протоколом ознакомлен | | |  |
|  | | | (подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого) |
| Протокол прочитан вслух | |  | |
|  | | (подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос) | |
| Замечания к протоколу | |  | |
|  | | (содержание замечаний либо указание на их отсутствие) | |
|  | | | |
|  | | | |
| Протокол составлен |  | | |
|  | (должность, фамилия, инициалы председателя комиссии или иного лица, проводившего опрос, подпись) | | |
|  |  | | |

*Форма N 9*

**ПРОТОКОЛ ОСМОТРА МЕСТА НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, ПРОИСШЕДШЕГО**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | с |  |
|  |  | (фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| (место составления протокола) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Опрос начат в  Опрос окончен в | \_\_ час. \_\_ мин.  \_\_ час. \_\_ мин. |

|  |  |
| --- | --- |
| Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая на производстве, образованной приказом |  |
|  | (фамилия, инициалы работодателя - физического лица либо наименование |

|  |  |
| --- | --- |
|  | от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_, |
| организации) |  |
|  | |
| (должность, фамилия, инициалы председателя (члена комиссии), производившего опрос) | |

|  |  |
| --- | --- |
| произведен осмотр места несчастного случая, происшедшего в |  |
|  | (наименование организации |
|  | |
| и ее структурного подразделения либо фамилия и инициалы работодателя - физического лица; дата несчастного случая) | |

|  |  |
| --- | --- |
| с |  |
|  | (профессия (должность), фамилия, инициалы пострадавшего) |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Осмотр проводился в присутствии |  |
|  | (фамилии, инициалы других лиц, участвовавших в осмотре; |
|  | |
| другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное лицо пострадавшего, адвокат и другие) | |
|  | |
|  | |

В ходе осмотра установлено:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Обстановка и состояние места происшествия несчастного случая на момент осмотра: | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| (изменилась или нет по свидетельству пострадавшего или очевидцев несчастного случая, | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| краткое изложение существа изменений) | | | | | | | |
| 2. Описание места (агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования (при наличии), где произошел несчастный случай: | | | | |  | | |
|  |  |  |  |  | (точное указание места несчастного случая, тип | | |
|  | | | | | | | |
| (марка), инвентарный хозяйственный номер агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования (при наличии) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | ; |
| 3. Описание части оборудования (постройки, сооружения), материала, инструмента, приспособлений и других предметов, которыми была нанесена травма: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (указывается конкретно их наличие и состояние) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 4. Наличие и состояние защитных ограждений и других средств и приборов безопасности: | | |  | | | | |
|  | | | | | | | ; |
| (блокировок, средств сигнализации, защитных экранов, кожухов, заземлений (занулений), изоляции проводов и других) | | | | | | |  |
| 5. Наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми пользовался пострадавший: | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |
| (указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной защиты и их состояние) | | | | | | | |
|  | | | | | | | ; |
| 6. Наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | ; |
| 7. Состояние освещенности и температуры: | |  | | | | | |
|  |  | (наличие приборов освещения, их состояние и уровень освещенности) | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (наличие приборов обогрева/охлаждения помещений и их состояние) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 8. Сведения о рабочем месте: | | | | | | | |
| 8.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: | | | | |  |  | |
| Код 3.08. | |
|  | | | | | (с указанием индивидуального номера | | |
|  | | | | | | | |
| рабочего места, класса (подкласса) условий труда), если специальная оценка условий труда не проводилась, указывается "не проводилась" | | | | | | | |
| 8.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест | | | | | | | |
|  | | | | | | ИНН | |
| (наименование, ИНН) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (если специальная оценка условий труда не проводилась, данный пункт не заполняется) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 8.3. Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте: | | | |  | | | |
|  | | | | (дата проведения; | | | |
|  | | | | | | | |
| локальный нормативный акт организации, в котором отражены данные о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте и (или) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| на месте (объекте), где произошел несчастный случай, сведения об ознакомлении пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков) | | | | | | | |
|  | | | | | | | ; |
| (если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась, указывается "не проводилась") | | | | | | |  |
| В ходе осмотра проводилась: |  | | | | | | |
|  | (фотосъемка, видеозапись и иные способы фиксации) | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| С места происшествия изъяты: | |  | | | | | |
|  | | (перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов и кем изъяты) | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| К протоколу осмотра прилагаются: | | |  | | | | |
|  | | | (схема места происшествия, фотографии и иные способы фиксации) | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Перед началом, в ходе либо по окончании осмотра от участвующих в осмотре лиц | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |
| (их процессуальное положение, фамилия, инициалы) | | | | | | | |
|  | | заявления. Содержание заявлений: | |  | | | |
| (поступили, не поступили) | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр места происшествия) |
|  |  |
|  | (подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в осмотре места происшествия) |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| С настоящим протоколом ознакомлены | | |  |
|  | | | (подписи, фамилии, инициалы участвовавших в осмотре лиц, дата) |
| Протокол прочитан вслух | |  | |
|  | | (подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр, дата) | |
| Замечания к протоколу | |  | |
|  | | (содержание замечаний либо указание на их отсутствие) | |
|  | | | |
|  | | | |
| Протокол составлен |  | | |
|  | (должность, фамилия, инициалы председателя (члена) комиссии, проводившего опрос, подпись, дата) | | |

*Форма N 10*

**СООБЩЕНИЕ О ПОСЛЕДСТВИЯХ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРИНЯТЫХ МЕРАХ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Несчастный случай на производстве, происшедший | | |  | | | | |
|  | | | (дата несчастного случая) | | | | |
| с |  | | | | | | |
|  | (фамилия, инициалы пострадавшего) | | | | | | |
| работающим(ей), работавшим(ей) | | |  | | | | |
|  | | | (профессия (должность) пострадавшего, место работы: | | | | |
|  | | | | | | | |
| наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица, фамилия и инициалы работодателя - физического лица | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| и его регистрационные данные, индивидуальный номер рабочего места, определенный по результатам проведения специальной оценки условий труда) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Данный несчастный случай оформлен актом о несчастном случае на производстве N \_\_\_\_\_\_\_\_, утвержденным "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (должность, фамилия, инициалы лица, утвердившего акт о несчастном случае на производстве) | | | | | | | |
| Последствия несчастного случая на производстве: | | | | | | | |
| 1. Пострадавший выздоровел; переведен на другую работу; установлена инвалидность III, II, I групп; умер; | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | |  | | Код | | 3.15. | |
| 2. Окончательный диагноз по заключению (справке) лечебного учреждения | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |
| (при несчастном случае со смертельным исходом - экспертное заключение о причинах смерти | | | | | | | |
|  | | | | | | | ; |
| судебно-медицинской экспертизы) | | | | | | |  |
| 3. Продолжительность временной нетрудоспособности пострадавшего \_\_\_ дней.  Освобожден от работы с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  Продолжительность выполнения другой работы (в случае перевода пострадавшего на другую работу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рабочих дней; | | | | | | | |
| 4. Стоимость испорченного оборудования, механизмов и инструмента в результате несчастного случая на производстве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.; | | | | | | | |
| 5. Стоимость разрушенных зданий и сооружений в результате несчастного случая на производстве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.; | | | | | | | |
| 6. Сумма прочих расходов (на проведение экспертиз, исследований, оформление материалов и других) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.; | | | | | | | |
| 7. Суммарный материальный ущерб от последствий несчастного случая на производстве | | | |  | | руб.; | |
|  | | | | (сумма строк 4 - 6) | |  | |
| 8. Сведения о назначении сумм ежемесячных выплат пострадавшему в возмещение вреда | | | |  | | | ; |
|  | | | | (дата и номер приказа (распоряжения) страховщика о назначении указанных сумм, размер сумм) | | |  |
| 9. Сведения о назначении сумм ежемесячных выплат лицам, имеющим право на их получение (в случае смерти пострадавшего): | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| (дата и номер приказа (распоряжения) страховщика о назначении указанных сумм, размер сумм) | | | | | | | |
|  | | | | | | | ; |
| 10. Сведения о решении о возбуждении (отказе в возбуждении) уголовного дела по факту несчастного случая на производстве: | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| (дата, номер и краткое содержание решения о возбуждении (отказе в возбуждении) уголовного дела по факту данного несчастного случая) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Принятые меры по устранению причин несчастного случая на производстве: |
|  |
| (излагается информация о реализации мероприятий по устранению причин несчастного случая, |
|  |
| предусмотренных в акте о несчастном случае, предписании государственного инспектора труда и |
|  |
| других документах, принятых по результатам расследования; |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Работодатель (его представитель) |  |
|  | (фамилия, инициалы, должность, подпись) |
|  |  |
| Главный бухгалтер |  |
|  | (фамилия, инициалы, подпись) |

Дата

*Форма N 11*

**ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ**

|  |
| --- |
|  |
| (наименование организации, фамилия, имя, отчество работодателя - физического лица, его регистрационные данные) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата и время несчастного случая | Ф.И.О. пострадавшего, год рождения, общий стаж работы | Профессия (должность) пострадавшего | Место, где произошел несчастный случай (структурное подразделение, N опасного производственного объекта) | Индивидуальный номер рабочего места по результатам специальной оценки условий труда (если специальная оценка условий труда не проводилась, данный столбец не заполняется) | Вид происшествия, приведшего к несчастному случаю | Краткое описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай | N акта формы Н-1 (Н-1ПС) о несчастном случае на производстве и дата его утверждения | Последствия несчастного случая (количество дней нетрудоспособности, инвалидный, смертельный исход) | Принятые меры по устранению причин несчастного случая |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 5.1 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |