

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
	ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), 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.	(фамилия, инициалы и профессиональный статус пострадавшего (пострадавших),	Код 3.12
	профессия (должность), дата рождения или возраст –	Код 3.14.
	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)	

Форма Н-1

УТВЕРЖДАЮ

(подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя))

« ____ » _____ 20 ____ г.

Печать (при наличии печати)

**А К Т № _____
о несчастном случае на производстве**Код

3.01.

1. Дата несчастного случая

(число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая

(местного времени)

Код 3.02.

1.2. Количество полных часов от начала работы

(часы)

Код 3.03.

2. Организация (работодатель), работником которой является (являлся) пострадавший

(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,

ИНН | ОКВЭД

Код 3.04.

ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), численность работников;

фамилия, инициалы работодателя – физического лица, его регистрационные данные)

Наименование структурного подразделения _____

3. Организация (физическое лицо), направившая(-ее) работника _____

(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,

ИНН | ОКВЭД

Код 3.04.

ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД);

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) _____

5.3. Дата рождения _____

5.4. Профессиональный статус _____

5.5. Статус занятости _____

5.6. Профессия (должность) _____

5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай _____

(число полных лет и месяцев)

Код 3.07.

_____, в том числе в данной организации

(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

(нужное подчеркнуть)

или виду работы, при выполнении 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, № 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 медицинского 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

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: _____

(указываются основная и сопутствующие

Основная	Код 2.
----------	--------

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 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 Н-1ПС

УТВЕРЖДАЮ

(подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя))

« ____ » _____ 20 ____ г.

Печать (при наличии печати)

А К Т № _____
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
-----	-------

идентификационный номер налогоплательщика, код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

3. Организация, направившая работника _____

ИНН	ОКВЭД
-----	-------

(наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица,

идентификационный номер налогоплательщика, код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая: _____

(фамилия, инициалы, должность 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

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.
Сопутств.	Код 2.

(указываются основная и сопутствующие 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 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 Н-1ЧС

УТВЕРЖДАЮ

(подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя))

« ____ » _____ 20 ____ г.

Печать (при наличии печати)

А К Т № _____
о несчастном случае на производстве

Код

3.01.

1. Дата несчастного случая

(число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая

(местного времени)

Код 3.02.

1.2. Количество полных часов от начала работы

(часы)

Код 3.03.

2. Организация (работодатель), работником которой является (являлся) пострадавший

(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,

ИНН | ОКВЭД

Код 3.04.

ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), численность работников;

фамилия, инициалы работодателя – физического лица, его регистрационные данные)

Наименование структурного подразделения _____

3. Организация (физическое лицо), направившая(-ее) работника _____

(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,

ИНН | ОКВЭД

Код 3.04.

ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД);

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
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

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
-----	-------

(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), 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 _____
(нужное подчеркнуть)

или 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, № 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 медицинского 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

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 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 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)

А К Т
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

(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,

ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), численность работников;

фамилия, инициалы работодателя – физического лица, его регистрационные данные)

Наименование структурного подразделения _____

3. Организация (физическое лицо), направившая(-ее) работника _____

(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,

ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД);

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) _____

5.3. Дата рождения _____

5.4. Профессиональный статус _____

5.5. Статус занятости _____

5.6. Профессия (должность) _____

5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай _____

(число полных лет и месяцев)

_____, в том числе в данной организации _____

(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

(нужное подчеркнуть)

или виду работы, при выполнении 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, № 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)

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

(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),

численность работников; фамилия, инициалы работодателя – физического лица, его регистрационные данные)

Мною _____,

(фамилия, инициалы государственного инспектора труда)

с участием _____

(фамилия, 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) _____ | Код 3.05. |
| 1.2. Пол (мужской, женский) _____ | Код 3.06. |
| 1.3. Дата рождения _____ | Код 3.12. |
| 1.4. Профессиональный статус _____ | Код 3.13. |
| 1.5. Статус занятости _____ | Код 3.14. |
| 1.6. Профессия (должность) _____ | |
| 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 _____
(нужное подчеркнуть)
или 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, № 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

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 Российской Федерации, указывается степень его (их) вины в процентах)

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

ПРОТОКОЛ
опроса пострадавшего при несчастном случае
(очевидца несчастного случая, должностного лица)

_____ « ____ » _____ 20 ____ г.
(место составления протокола)

Опрос начат в _____ час. _____ мин.
 Опрос окончен в _____ час. _____ мин.

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая, образованной приказом _____

(фамилия, инициалы работодателя – физического лица либо наименование

_____ от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____ ,
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
(нужное подчеркнуть)

лица организации):

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)

ПРОТОКОЛ
осмотра места несчастного случая,
происшедшего

« ____ » _____ 20 ____ г. с _____
(фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(место составления протокола)

Осмотр начат в _____ час. _____ мин.
Осмотр окончен в _____ час. _____ мин.

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая на производстве, образованной приказом _____
(фамилия, инициалы работодателя – физического лица либо наименование организации)
от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____,

(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 _____
(фамилия, 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 осмотр, подпись, дата)

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 № _____,
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

