

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
"Детский сад с.Кустовое Яковлевского городского округа"

**ПРИНЯТО:**

На общем собрании работников

Протокол № 4 от 18.04.2023г.

**СОГЛАСОВАНО**

Председатель ПК

 Юрченко И.А.

Протокол №04 от 18.04.2023г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующий МБДОУ "Детский сад с.Кустовое"

 Н.Ширяева.

Приказ №72 от 18.04.2023г.



**Положение**

**о расследовании несчастных случаев на производстве с работниками  
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного  
учреждения  
«Детский сад с.Кустовое Яковлевского городского округа»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение о расследовании несчастных случаев в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад с.Кустовое Яковлевского городского округа (далее – ДОУ) разработано в соответствии с частью 9 статьи 229.2 Трудового кодекса Российской Федерации (далее – Кодекс) и иными законодательными и нормативными правовыми актами по охране труда в целях обеспечения охраны здоровья и безопасных условий труда работников ДОУ.

1.2. Требования Положения распространяются на всех работников, работающих в ДОУ в соответствии с трудовым законодательством РФ. Настоящее Положение устанавливает с учетом статей 227-231 Кодекса особенности расследования несчастных случаев в ДОУ и обязательные требования по организации и проведению расследования, оформления и учета несчастных случаев.

1.3. Расследованию, оформлению и учету в порядке, установленном Трудовым Кодексом и настоящим Положением (далее – установленный порядок), подлежат несчастные случаи, указанные в части 1 статьи 227 Кодекса. Расследованию в установленном порядке как несчастные случаи подлежат события, произошедшие при обстоятельствах, определенных частями 3 и 4 статьи 227 Кодекса.

1.4. Работники и другие лица, участвующие в производственной деятельности ДОУ, обязаны незамедлительно извещать заведующего о каждом происшедшем несчастном случае или об ухудшении состояния

здоровья, в том числе в связи с проявлениями признаков острого заболевания (отравления) при осуществлении действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах.

1.5. Приказом заведующего ДОУ, незамедлительно, но не позднее 24 часов с момента происшедшего несчастного случая, формируется комиссия в составе не менее трех человек.

1.6. В случаях, установленных Кодексом и настоящим Положением, в состав комиссии включаются должностные лица и представители соответствующих органов и организаций субъекта Российской Федерации, где произошел несчастный случай (по месту происшествия).

1.7. Во всех случаях состав комиссии (включающий председателя комиссии и членов комиссии) должен состоять из нечетного числа членов.

1.8. Расследование несчастных случаев, происшедших с работником, направленным временно для работы по договору о предоставлении труда работников (персонала) и участвовавшим в производственной деятельности принимающей стороны, проводится комиссиями, образуемыми принимающей стороной в соответствии с требованиями статьи 341.4 Кодекса и настоящего Положения.

## **2. Порядок расследования несчастных случаев**

2.1. Расследование обстоятельств и причин несчастного случая на производстве (который не является групповым и не относится к категории тяжелых или со смертельным исходом) проводится комиссией в течение трех дней.

2.2. Расследование группового несчастного случая, тяжелого несчастного случая и несчастного случая со смертельным исходом проводится комиссией, возглавляемой главным инспектором ГИТ, в течение 15 дней.

2.3. Несчастный случай в ДОУ, о котором не было своевременно сообщено или в результате которого трудоспособность наступила не сразу, расследуется комиссией по заявлению пострадавшего или его доверенного лица в течение месяца со дня поступления указанного заявления.

2.4. В каждом случае расследования комиссия выявляет и расспрашивает очевидцев несчастного случая, лиц, допустивших нарушение нормативных требований по охране труда, получает необходимую информацию от работодателя и по возможности – объяснения от пострадавшего.

2.5. При расследовании несчастного случая в ДОУ по требованию комиссии работодатель за счет собственных средств обязан обеспечить:

- выполнение технических расчетов, лабораторных исследований, испытаний, других экспертных работ и привлечение в этих целях специалистов-экспертов;
- фотографирование мест несчастного случая и поврежденных объектов, составление планов, эскизов, схем места происшествия;
- предоставление транспорта, служебного помещения, средств связи, специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты, необходимых для проведения расследования.

2.6. В результате расследования группового несчастного случая, тяжелого несчастного случая, несчастного случая ДОУ со смертельным исходом комиссия формирует следующие документы:

- а) приказ о создании комиссии по расследованию несчастного случая;
- б) планы, схемы, эскизы, а при необходимости – фото- или видеоматериалы места происшествия;
- в) документы, характеризующие состояние рабочего места, фиксирующие наличие опасных и вредных производственных факторов;
- г) выписки из журналов регистрации инструктажей и протоколов проверки знаний пострадавших по охране труда;
- д) протоколы опросов, объяснений пострадавших, очевидцев несчастного случая и должностных лиц;
- е) экспертные заключения специалистов, результаты лабораторных исследований и экспериментов;
- ж) медицинское заключение о характере и степени тяжести повреждения, причиненного здоровью пострадавшего, или о причине смерти пострадавшего, а также о нахождении пострадавшего в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;
- з) выписки из ранее выданных на объекте предписаний государственных инспекторов по охране труда и должностных лиц территориального органа государственного надзора (если несчастный случай произошел в организации или на объекте, подконтрольных этому органу), а также представлений профсоюзных инспекторов труда об устранении выявленных нарушений нормативных требований по охране труда;
- и) другие материалы по усмотрению комиссии.

2.7. На основании собранных данных и материалов комиссия устанавливает обстоятельства и причины несчастного случая, определяет, был ли пострадавший в момент несчастного случая связан с производственной деятельностью учреждения и объяснялось ли его нахождение на месте происшествия исполнением им трудовых обязанностей (работы), и квалифицирует несчастный случай, определяет лиц, допустивших нарушения требований безопасности и охраны труда, законодательных и иных нормативных правовых актов, и меры по устранению причин и предупреждению несчастных случаев в ДОУ.

2.8. По результатам расследования группового несчастного случая, тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом комиссия составляет акт о расследовании по форме.

2.9. Расследованию подлежат, но по решению комиссии могут не считаться несчастными случаями на производстве, не учитываться и оформляться актом в произвольной форме:

- а) смерть вследствие общего заболевания или самоубийства, подтвержденная в установленном порядке учреждением здравоохранения и следственными органами;

б) смерть, единственной причиной которой явилось (по заключению учреждения здравоохранения) алкогольное или наркотическое опьянение (отравление) работника, не связанное с нарушениями технологического процесса, где используются технические спирты, ароматические, наркотические и другие аналогичные вещества;

в) несчастный случай, происшедший при совершении проступка, содержащего, по заключению представителей правоохранительных органов, признаки уголовно наказуемого деяния.

### **3. Порядок оформления акта по форме Н-1 о несчастном случае на производстве и учета несчастного случая на производстве**

3.1. По каждому несчастному случаю в ДООУ, вызвавшему необходимость перевода работника в соответствии с медицинским заключением на другую работу, потерю трудоспособности работника на срок не менее одного дня либо его смерть, оформляется акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 в двух экземплярах на русском языке либо на русском языке и государственном языке субъекта Российской Федерации.

3.2. При групповом несчастном случае на производстве акт по форме Н-1 оставляется на каждого пострадавшего отдельно.

3.3. Если несчастный случай на производстве произошел с работником сторонней организации, то акт по форме Н-1 составляется в трех экземплярах, два из которых вместе с материалами расследования несчастного случая и актом расследования направляются работодателю, работником которого является пострадавший. Третий экземпляр акта по форме Н-1 и материалы расследования остаются у работодателя, где произошел несчастный случай.

3.4. В акте по форме Н-1 должны быть подробно изложены обстоятельства и причины несчастного случая на производстве, а также указаны лица, допустившие нарушения требований по охране труда. Содержание акта по форме Н-1 должно соответствовать выводам комиссии, проводившей расследование несчастного случая на производстве.

3.5. Акт по форме Н-1 подписывается членами комиссии, утверждается работодателем и заверяется печатью.

3.6. Работодатель в трехдневный срок после утверждения акта по форме Н-1 обязан выдать один экземпляр указанного акта пострадавшему, а при несчастном случае на производстве со смертельным исходом – родственникам погибшего либо его доверенному лицу (по требованию). Второй экземпляр акта вместе с материалами расследования несчастного случая на производстве хранится в течение 45 лет в учреждении по основному месту работы (службы, учебы) пострадавшего на момент несчастного случая на производстве.

### **4. Действия комиссии после расследования несчастного случая**

4.1. По окончании временной нетрудоспособности пострадавшего работодатель обязан направить в государственную инспекцию труда по субъекту Российской Федерации, а в соответствующих случаях – в установленной законодательством форме, информацию о последствиях несчастного случая на производстве и мероприятиях, проведенных в целях предупреждения несчастных случаев.

4.2. О несчастных случаях на производстве, которые по прошествии времени перешли в категорию тяжелых или со смертельным исходом, работодатель сообщает в государственную инспекцию труда по субъекту Российской Федерации, в соответствующий профсоюзный орган, а если они произошли на объектах, подконтрольных территориальным органам государственного надзора, – в эти органы.

4.3. Государственный инспектор по охране труда при выявлении сокрытого несчастного случая на производстве, поступлении жалобы пострадавшего или его доверенного лица либо родственников погибшего при несогласии с выводами комиссии по расследованию, проведенному без их участия, и при поступлении информации, указанной в настоящем положении, самостоятельно или с привлечением профсоюзной инспекции труда, а при необходимости – органов государственного надзора проводит расследование несчастного случая на производстве в соответствии с настоящим положением, независимо от срока давности. По результатам расследования государственный инспектор по охране труда составляет заключение по форме, которое является обязательным для работодателя.

Государственный инспектор по охране труда вправе потребовать от работодателя составления нового акта по форме Н-1, если имеющийся акт оформлен с нарушениями или не соответствует материалам расследования несчастного случая.

4.4. Разногласия по результатам расследования, оформления и учета несчастных случаев на производстве, непризнание работодателем несчастного случая, отказ в проведении его расследования и составлении акта по форме Н-1, несогласие пострадавшего или его доверенного лица с содержанием этого акта рассматриваются государственными инспекциями труда по субъектам Российской Федерации или судом. В этих случаях подача жалобы не является основанием для неисполнения работодателем решений государственного инспектора по охране труда.

4.5. Лица, виновные в нарушении требований настоящего положения, привлекаются к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.6. Каждый член комиссии готовит заключение по дальнейшим действиям.

## **5. Особенности создания и обязанности комиссии по расследованию несчастного случая**

5.1. Расследование несчастных случаев проводится комиссиями по расследованию несчастных случаев, образуемыми в соответствии с положениями статьи 229 ТК в зависимости от обстоятельств происшествия, количества пострадавших и характера полученных ими повреждений здоровья.

5.2. Основанием полномочий комиссии является приказ руководителя организации, который готовится при участии специалиста юридического отдела. Во всех случаях комиссия должна состоять из нечетного числа членов. В состав комиссии также входит председатель комиссии.

5.3. При расследовании каждого несчастного случая комиссия выявляет и опрашивает очевидцев происшествия, лиц, допустивших нарушения требований охраны труда, получает необходимую информацию от работодателя (его представителя) и по возможности – объяснения от пострадавшего.

5.4. В ходе расследования каждого несчастного случая комиссия (в установленных Кодексом и настоящим Положением случаях государственный инспектор труда, самостоятельно проводящий расследование несчастного случая):

а) производит осмотр места происшествия;

б) выявляет и опрашивает очевидцев несчастного случая и должностных лиц, чьи объяснения могут быть необходимы для прояснения обстоятельств и причин несчастного случая и по возможности - объяснения от пострадавшего (пострадавших) по существу произошедшего происшествия (объяснение пострадавшего может приниматься в рукописном виде с указанием даты составления).

Проведение опроса несовершеннолетнего пострадавшего (пострадавших) осуществляется с обязательным участием законных представителей (родителей, опекунов, попечителей);

в) знакомится с действующими в организации локальными нормативными актами и организационно-распорядительными документами (коллективными договорами, уставами организации, внутренними уставлениями религиозных организаций и др.), в том числе устанавливающими порядок решения вопросов и реализации мероприятий по соблюдению требований по охране труда, обеспечению безопасных условий труда на рабочих местах и ответственность за это должностных лиц, непосредственно относящимися к предмету расследования несчастного случая;

г) запрашивает и получает от работодателя (его представителя) дополнительную информацию, а именно:

сведения, касающиеся проведения специальной оценки условий труда и реализации мероприятий по улучшению условий труда на рабочем месте;

сведения о реализации мероприятий по выявлению опасностей и минимизации уровня профессиональных рисков на рабочем месте, где произошло происшествие;

сведения о системе управления охраной труда в организации, в частности информацию о реализации мероприятий по охране труда и обеспечения их необходимыми ресурсами, организации регулярного контроля за соблюдением требований по охране труда, анализа со стороны руководства организации по ее эффективности;

иную информацию необходимую для проведения расследования несчастного случая, определения обстоятельств и причин происшествия.

В целях выработки единого решения проводятся заседания комиссий, в том числе с использованием любых средств связи, обеспечивающих возможность проведения заседания комиссии, в том числе с использованием видеоконференцсвязи, с оформлением в произвольной форме и подписанием протокола заседания комиссии, который приобщается к материалам расследования несчастного случая.

Председатель комиссии любым доступным способом информирует работодателя (его представителя) о необходимости организации заседания комиссии, способах и времени его проведения, и уведомлении работодателем (его представителем) членов комиссии о способах и времени проведения заседания комиссии, при необходимости, пострадавшего (его законного представителя или иного доверенного лица), лица, состоявшего на иждивении погибшего в результате несчастного случая, либо лица, состоявшего с ним в близком родстве или свойстве (их законного представителя или иного доверенного лица).

5.5. По требованию комиссии в необходимых для проведения расследования случаях работодатель за счет собственных средств обеспечивает:

- выполнение технических расчетов, проведение лабораторных исследований, испытаний, других экспертных работ и привлечение в этих целях специалистов-экспертов;
- фотографирование и (или) видеосъемку места происшествия и поврежденных объектов, составление планов, эскизов, схем;
- предоставление транспорта, служебного помещения, средств связи, специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты.

5.6. Материалы расследования несчастного случая включают:

- приказ (распоряжение) о создании комиссии по расследованию несчастного случая;
- планы, эскизы, схемы, протокол осмотра места происшествия, а при необходимости – фото- и видеоматериалы;
- документы, характеризующие состояние рабочего места, фиксирующие наличие опасных и вредных производственных факторов;
- выписки из журналов регистрации инструктажей по охране труда и протоколов проверки знаний пострадавшими требований охраны труда;
- протоколы опросов очевидцев несчастного случая и должностных лиц, объяснения пострадавших;

- экспертные заключения специалистов, результаты технических расчетов, лабораторных исследований и испытаний;
- медицинское заключение о характере и степени тяжести повреждения, причиненного здоровью пострадавшего, или причине его смерти, нахождении пострадавшего в момент несчастного случая в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;
- копии документов, подтверждающих выдачу пострадавшему специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты в соответствии с действующими нормами;
- выписки из ранее выданных работодателю и касающихся предмета расследования предписаний государственных инспекторов труда и должностных лиц территориального органа соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по контролю и надзору в установленной сфере деятельности (если несчастный случай произошел в организации или на объекте, подконтрольных этому органу), а также выписки из представлений профсоюзных инспекторов труда об устранении выявленных нарушений требований охраны труда;
- другие документы по усмотрению комиссии.

5.7. Конкретный объем материалов расследования определяется председателем комиссии (в установленных Кодексом и настоящим Положением случаях государственным инспектором труда, самостоятельно проводящим расследование несчастного случая) в зависимости от характера и обстоятельств каждого конкретного происшествия. В материалы расследования случая гибели работника следует включать экспертное заключение (экспертные заключения) о причинах смерти и его нахождении в момент несчастного случая в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

Перечень и объем материалов расследования групповых несчастных случаев, в результате которых один или несколько пострадавших получили повреждения здоровья, относящиеся в соответствии с установленными квалифицирующими признаками к категории тяжелых, либо погибли, тяжелых несчастных случаев или несчастных случаев со смертельным исходом, происшедших в результате аварий (катастроф) транспортных средств, а также происшедших в организации или на объекте, подконтрольных территориальному органу федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по контролю и надзору в сфере промышленной безопасности, определяются председателем комиссии (в установленных Кодексом и настоящим Положением случаях государственным инспектором труда, самостоятельно проводящим расследование несчастного случая) с обязательным использованием имеющихся материалов расследования происшествия, проведенного в установленном порядке соответствующим федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим государственный контроль (надзор) в установленной сфере

деятельности, органами дознания, органами следствия и владельцем транспортного средства.

5.8. На основании собранных материалов расследования комиссия:

- устанавливает обстоятельства и причины несчастного случая, а также лиц, допустивших нарушения требований охраны труда;

- выработывает предложения по устранению выявленных нарушений, причин несчастного случая и предупреждению аналогичных несчастных случаев;

- определяет, были ли действия (бездействие) пострадавшего в момент несчастного случая обусловлены трудовыми отношениями с работодателем либо участием в его производственной деятельности;

- в необходимых случаях решает вопрос о том, каким работодателем осуществляется учет несчастного случая;

- квалифицирует несчастный случай как несчастный случай на производстве или как несчастный случай, не связанный с производством;

Если при расследовании несчастного случая с застрахованным установлено, что грубая неосторожность застрахованного содействовала возникновению или увеличению вреда, причиненного его здоровью, то с учетом заключения выборного органа первичной профсоюзной организации или иного уполномоченного работниками органа устанавливает степень вины застрахованного в процентах.

5.9. Расследуются в установленном порядке и по решению комиссии – в зависимости от конкретных обстоятельств – могут квалифицироваться как несчастные случаи, не связанные с производством:

- смерть вследствие общего заболевания или самоубийства, подтвержденная в установленном порядке соответственно медицинской организацией, органами следствия или судом;

- смерть или повреждение здоровья, единственной причиной которых явилось, по заключению медицинской организации, алкогольное, наркотическое или иное токсическое опьянение (отравление) пострадавшего, не связанное с нарушениями технологического процесса, в котором используются технические спирты, ароматические, наркотические и иные токсические вещества;

- несчастный случай, произошедший при совершении пострадавшим действий (бездействия), квалифицированных правоохранительными органами как уголовно наказуемое деяние.

5.10. Несчастный случай на производстве является страховым случаем, если он произошел с застрахованным или иным лицом, подлежащим обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

5.11. Если по истечении срока продления расследования комиссия по названным причинам или в связи с открывшимися новыми обстоятельствами не может завершить расследование, новое продление его сроков должно быть осуществлено по согласованию с организациями, не представившими

необходимые сведения по каким-либо объективным причинам, либо с учетом принятых ими решений.

5.12. Форма документа, на основании которого можно продлить срок расследования несчастного случая, законодательством не предусмотрена. На практике продление срока расследования оформляют приказом председателя комиссии по расследованию несчастного случая.

При этом в приказе о продлении срока расследования несчастного случая необходимо указать:

- причины продления срока расследования;
- дату окончания расследования.

Впоследствии на основании указанной в приказе даты окончания расследования заполняют графу о периоде расследования в акте.

5.13. Все члены комиссии (включая председателя комиссии), не согласные с принятым решением, подписывают акты о расследовании (акты о несчастном случае на производстве), с изложением своего аргументированного особого мнения, которое приобщается к материалам расследования несчастного случая. Отказ членов комиссии (включая председателя комиссии), не согласных с принятым решением, от подписания документов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве, оформляемых в соответствии с требованиями Кодекса и настоящего Положения, не допускается. Особое мнение членов комиссии (включая председателя комиссии) рассматривается руководителями организаций, направивших их для участия в расследовании, которые с учетом рассмотрения материалов расследования несчастного случая принимают решение о целесообразности обжалования выводов комиссии в порядке, установленном статьей 231 Кодекса. В случаях отказа членов комиссии (включая председателя комиссии) от подписания актов о расследовании (актов о несчастном случае на производстве), комиссией в произвольной форме оформляется и подписывается протокол заседания комиссии с указанием причины отказа членов комиссии (включая председателя комиссии) от подписания соответствующих актов, который членом комиссии, обеспечивающим организацию работы комиссии, оформление материалов и заполнение форм документов расследования несчастного случая (специалист по охране труда или лицо, назначенное ответственным за организацию работы по охране труда приказом (распоряжением) работодателя), направляется руководителю организации (органа), представителем которого является должностное лицо, участвующее в работе комиссии, для принятия, при необходимости, соответствующих мер. Копия протокола заседания комиссии направляется в соответствующую государственную инспекцию труда и приобщается к материалам расследования несчастного случая.

## **6. Заключительные положения**

6.1. Настоящее Положение о расследовании несчастных случаев на ДОУ является локальным нормативным актом ДОУ, утверждается ДОУ.

6.2. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящее Положение, оформляются в письменной форме в соответствии действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном п.6.1 настоящего Положения.

6.4. После принятия Положения (или изменений и дополнений отдельных пунктов и разделов) в новой редакции предыдущая редакция автоматически утрачивает силу.

**Форма № 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
	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.		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)

**Форма № 2**  
**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

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	ОКВЭ Д
-----	-----------

\_\_\_\_\_  
(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)

Наименование структурного подразделения \_\_\_\_\_

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

ИНН	ОКВЭ Д
-----	-----------

\_\_\_\_\_  
(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);

\_\_\_\_\_  
(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

(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: \_\_\_\_\_

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 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 № 3**  
**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	ОКВЭ Д
-----	-----------

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

3. Организация, направившая работника \_\_\_\_\_

ИНН	ОКВЭ Д
-----	-----------

(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.

(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 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 № 4**  
**Форма Н-1ЧС**

\_\_\_\_\_  
УТВЕРЖДАЮ

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Печать (при наличии печати)

А К Т № \_\_\_\_\_

**о несчастном случае на производстве**

Ко  
д 

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	ОКВ ЭД
-----	-----------

\_\_\_\_\_ (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)

Наименование структурного подразделения

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

ИНН	ОКВ ЭД
-----	-----------

\_\_\_\_\_ (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);

\_\_\_\_\_ 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

Форма N 5

**АКТ**

**о расследовании группового несчастного случая**

**(легкого несчастного случая, тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом)**

Код

1. Расследование \_\_\_\_\_ несчастного случая,  
(группового, легкого, тяжелого, со смертельным исходом)  
происшедшего "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

(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) 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, 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

несчастливым 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)



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 № 6**

**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

	ИНН	ОКВЭД
(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;		Код 3.04.
фамилия, инициалы работодателя – физического лица, его регистрационные данные)		
Наименование структурного подразделения _____		

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

	ИНН	ОКВЭД
(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,		
ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД);		Д Код 3.04.
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)

**Форма № 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
-----	-------

  
(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) \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ (число полных лет и месяцев)  
 \_\_\_\_\_ Код 3.07.

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

\_\_\_\_\_ ИИН

\_\_\_\_\_ (наименование, ИИН)

(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

несчастливым случаем, и другие сведения,

установленные в ходе расследования)

5.1. Вид происшествия

указывается вид (тип) несчастного случая

Код 1.

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)

**Форма № 8**

## **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)

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

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая на производстве, образованной приказом \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы работодателя - физического лица либо наименование  
\_\_\_\_\_ от " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_,  
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 состоянии)

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  
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

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

**ЖУРНАЛ  
регистрации несчастных случаев на производстве**

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

№ 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, № 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	№ 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