

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Михаила Кузьмича Овсянникова села Исаклы муниципального района Исаклинский Самарской области

**РАССМОТРЕНО**

Конференцией  
работников ГБОУ СОШ  
Им.М.К. Овсянникова  
с.Исаклы

от « 29» августа 2022г.

Протокол № 1

**УТВЕРЖДЕНО**

Приказом от «30»августа 2022г.  
№ 161-36-од

Директор ГБОУ СОШ  
Им.М.К. Овсянникова с.Исаклы

\_\_\_\_\_ Е.Н. Нестерова

**Положение  
о порядке расследования и учета несчастных случаев с  
работниками государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения Самарской области средней  
общеобразовательной школы имени Героя Советского Союза  
Михаила Кузьмича Овсянникова с. Исаклы муниципального  
района Исаклинский Самарской области**

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок расследования и учёта несчастных случаев с работниками государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы имени Героя Советского Союза Михаила Кузьмича Овсянникова с. Исаклы муниципального района Исаклинский Самарской области на основании действующего законодательства ((ст.228-230 ТК РФ, Приказ Минтруда России (Министерство труда и социальной защиты РФ) от 20 апреля 2022 г. №223н "Об утверждении Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, форм документов, соответствующих классификаторов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве»).

1.2. Расследованию и учету в соответствии с настоящим Положением подлежат несчастные случаи, произошедшие на производстве с работниками и другими лицами (далее именуются как работники) при выполнении ими трудовых обязанностей и работы по заданию организации.

К ним относятся:

- работники, выполняющие работу по трудовому договору (контракту);
- граждане, выполняющие работу по гражданско-правовому договору;
- студенты образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования, учащиеся образовательных учреждений среднего, начального профессионального образования и образовательных учреждений основного общего образования, проходящие производственную практику в организации;
- другие лица, участвующие в деятельности Школы.

1.3. Расследуются и подлежат учёту как несчастные случаи на производстве; травма, в том числе полученная в результате нанесения телесных повреждений другим лицом, острое отравление, тепловой удар, ожог, обморожение, утопление, поражение электрическим током, молнией, излучением, укусы насекомых и пресмыкающихся, телесные повреждения, нанесенные животными, повреждения, полученные в результате взрывов, аварий, разрушения зданий, сооружений и конструкций, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, повлекшие за собой необходимость перевода работника на другую работу, временную или стойкую утрату трудоспособности либо его смерть, если они произошли:

А) в течение рабочего времени на территории Школы или вне территории Школы (включая установленные перерывы), а также перед началом или по окончании работы, а также при выполнении работ в сверхурочное время, выходные и праздничные дни;

Б) при привлечении работника в установленном порядке к участию в ликвидации последствий катастрофы, аварии и других чрезвычайных происшествий природного и техногенного характера;

В) при осуществлении не входящих в трудовые обязанности работника действий, но совершаемых в интересах работодателя или направленных на предотвращение аварии или несчастного случая.

## **2. Первоочередные меры, принимаемые в связи с несчастным случаем в Школе.**

2.1. О каждом несчастном случае, происшествии на производстве, пострадавший или очевидец несчастного случая извещает непосредственного директора Школы, который обязан:

-немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в учреждение здравоохранения;

-принять неотложные меры по предотвращению развития аварийной ситуации и воздействия травмирующего фактора на других лиц;

-сохранить до начала расследования несчастного случая обстановку, какой она была на момент происшествия (если это не угрожает жизни и здоровью других людей и не приведёт к аварии).

В случае невозможности ее сохранения- зафиксировать сложившуюся обстановку (схемы,

фотографии и т.п.).

2.2. При групповом несчастном случае на производстве (2 и более человек), тяжелом несчастном случае на производстве (по схеме определения тяжести несчастных случаев на производстве, утверждаемой Министерством Здравоохранения Российской Федерации по согласованию с Министерством труда и социального развития Российской Федерации), несчастном случае на производстве со смертельным исходом работодатель или уполномоченное им лицо в течение суток по форме, установленной Министерством труда и социального развития Российской Федерации, обязаны сообщить о несчастном случае, происшедшем в организации:

- в государственную инспекцию труда;
- в прокуратуру по месту происшествия несчастного случая;
- в орган исполнительной власти;
- в организацию, направившую работника, с которым произошёл несчастный случай;
- в территориальное объединение профсоюзов.

2.3. О случаях острого отравления работодатель сообщает также в территориальный орган санитарно-эпидемиологической службы.

2.4. Работодатель обязан обеспечить своевременное расследование несчастного случая на производстве и его учёт. Для расследования несчастного случая на производстве в организации работодатель незамедлительно создаёт комиссию в составе не менее 3-х человек. В состав комиссии включаются специалист по охране труда (или лицо, назначенное приказом работодателя, ответственным за организацию работы по охране труда), представители работодателя, профсоюзного органа или иного уполномоченного работниками представительного органа (например, член комитета или комиссии по охране труда или числа представителей работников, уполномоченный по охране труда). Комиссию возглавляет работодатель или уполномоченное им лицо. Состав комиссии утверждается приказом работодателя. Руководитель, непосредственно отвечающий за безопасность труда на участке, где произошёл несчастный случай, в состав комиссии не включается.

Несчастный случай, происшедший с работником при выполнении работы по совместительству, расследуется и учитывается по месту, где производилась работа по совместительству.

Расследование несчастного случая на производстве, происшедшего в результате аварии транспортного средства, проводится комиссией работодателя с обязательным использованием материалов расследования, проведённого соответствующим государственным органом надзора и контроля, с которым должна быть ознакомлена комиссия.

2.5. Для расследования группового несчастного случая на производстве, тяжелого несчастного случая на производстве, несчастного случая на производстве со смертельным исходом:

- в комиссию, кроме лиц указанных в пункте 8 настоящего Положения, включаются государственный инспектор по охране труда, представители органа исполнительной власти или органа местного самоуправления (по согласованию), представитель объединения профсоюзов. Работодатель образует комиссию и утверждает её состав, возглавляет комиссию государственный инспектор по охране труда;
- по требованию пострадавшего (в случае смерти пострадавшего - его родственников) в расследовании несчастного случая может принимать участие его доверенное лицо. В случае доверенное лицо не участвует в расследовании, работодатель или председатель комиссии обязаны по требованию доверенного лица ознакомить его с материалами расследования;
- в случае острого отравления или радиационного воздействия, превысившего установленные нормы в состав комиссии включается также представитель органа санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации;

-при групповом несчастном случае с числом погибших 5 и более человек в состав комиссии включаются также представители Федеральной инспекции труда при Министерстве труда и социального развития Российской Федерации, федерального органа исполнительной власти по ведомственной принадлежности и общероссийского объединения профсоюзов, Председателем комиссии является государственный инспектор по охране труда по субъекту Российской Федерации.

### **3.Порядок расследования несчастных случаев**

3.1. 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.

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

3.3. Несчастный случай на производстве, 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.

3.4. 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.

3.5. При расследовании несчастного случая в организации 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.

3.6. В результате расследования группового несчастного случая на производстве, тяжелого несчастного случая на производстве, несчастного случая на производстве 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 данном производстве (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.

3.7. 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 организации 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 на производстве.

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

3.9. 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.

3.10. Результаты расследования каждого несчастного случая рассматриваются работодателем с участием профсоюзного либо иного уполномоченного работниками представительного органа для принятия соответствующих решений, направленных на профилактику и предупреждение несчастных случаев на производстве.

#### **4. Порядок оформления акта по Форме Н-1 о несчастном случае на производстве и учёта несчастного случая на производстве.**

4.1. По каждому несчастному случаю на производстве, вызвавшему необходимость перевода работника в соответствии с медицинским заключением на другую работу, потерю трудоспособности работником на срок не менее одного дня либо его смерть, оформляется акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 и Н-2 в 2-х экземплярах на русском языке либо на русском языке и государственном языке субъекта Российской Федерации. При групповом несчастном случае на производстве акт по форме Н-1 и Н-2 составляется на каждого пострадавшего отдельно. Если несчастный случай на производстве произошёл с работником сторонней организации, то акт по форме Н-1 и Н-2 составляется в 3-х экземплярах, 2 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 Н-2 и материалы расследования остаются к работодателя, где произошёл несчастный случай.

4.2. В акте по форме Н-1 и Н-2 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 и Н-2 должно соответствовать выводам комиссии, проводившей расследование несчастного случая на производстве.

4.3. В организации и у индивидуального предпринимателя акт по форме Н-1 и Н-2 подписывается

членами комиссии, утверждается работодателем или лицом, им уполномоченным и заверяется печатью.

4.4. Работодатель в 3-х дневный срок после утверждения акта по форме Н-1 и Н-2 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 организации по основному месту работу (службы, учёбы) пострадавшего на момент несчастного случая на производстве.

4.5. Акты по форме Н-1 и Н-2 регистрируются работодателем в журнале регистрации несчастных случаев на производстве по форме, установленной Министерством труда и социального развития Российской Федерации.

4.6. Каждый несчастный случай на производстве, оформленный актом по форме Н-1 и Н-2 включается в статистический отчёт о временной нетрудоспособности и травматизме на производстве.

4.7. Акт о расследовании группового несчастного случая на производстве, тяжёлого несчастного случая на производстве, несчастного случая на производстве со смертельным исходом с документами и материалами расследования, указанными в пункте 15 настоящего Положения, и копии актов по форме Н-1 и Н-2 на каждого пострадавшего председатель комиссии ( по несчастным случаям) в 3-дневный срок после их утверждения в прокуратуру, в которую сообщалось о несчастном случае на производстве. Копии указанных документов направляются также в государственную инспекцию труда по субъекту Российской Федерации и территориальный орган государственного надзора – по несчастным случаям, происшедшим в подконтрольным им организациям (объектах).

Копии актов о расследовании групповых несчастных случаях на производстве, тяжелых несчастных случаев на производстве, несчастных случаев на производстве со смертельным исходом вместе с копиями актов по форме Н-1 и Н-2 на каждого пострадавшего направляются председателем комиссии в Федеральную инспекцию труда при Министерстве труда и социального развития Российской Федерации и федеральный орган исполнительной власти по ведомственной принадлежности для анализа состояния и причин производственного травматизма в Российской Федерации и разработки предложений по его профилактике.

4.8. В государственную инспекцию труда по субъектам Российской Федерации ( по её требованию) высылаются копии актов по форме Н-1 и Н-2 и несчастных случаях, указанных в пункте 8 настоящего Положения.

## **5. Заключительные положения**

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

5.2. 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.

5.3. Государственный инспектор по охране труда при выявлении сокрытого случая на производстве, поступления жалобы пострадавшего или его доверенного лица или родственников погибшего при несогласии с выводами комиссии по расследованию, проведённому без его участия, и при поступлении информации, указанной в пункте 25 настоящего Положения, самостоятельно или с привлечением профсоюзной инспекции труда, а при необходимости – органов государственного надзора проводят 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 и Н-2, если имеющийся факт оформлен с нарушениями или не соответствует материалам расследования несчастного случая.

5.4. Разногласия по результатам расследования, оформления и учёта несчастных случаев на производстве, непризнание работодателем несчастного случая, отказ в проведении его расследования и составления акта по форме Н-1 и Н-2, несогласие пострадавшего или его доверенного лица с содержанием этого акта рассматриваются государственными инспекциями труда по субъекту Российской Федерации, федеральной инспекцией труда при Министерстве труда и социального развития Российской Федерации или судом. В этих случаях подача жалобы не является основанием для неисполнения работодателем решений государственного инспектора по охране труда.

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

**ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ РАССЛЕДОВАНИЯ  
НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ (ФОРМЫ 1 - 11)**

Форма N 1

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

Код

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



УТВЕРЖДАЮ

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

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

Код 3.01.

1. Дата несчастного случая

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая

Код 3.02.

\_\_\_\_\_ (местного времени)

1.2. Количество полных часов от начала работы

Код 3.03.

\_\_\_\_\_ (часы)

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

ИНН	ОКВЭД
-----	-------

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

\_\_\_\_\_ 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

	Код 3.05.
	Код 3.06.
	Код 3.12
	Код 3.13
	Код 3.14.

\_\_\_\_\_ (число полных лет и месяцев)  
, в том числе в \_\_\_\_\_ Код 3.07.  
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 (первичный, повторный, внеплановый, целевой) или виду работы, при на рабочем месте \_\_\_\_\_ по профессии \_\_\_\_\_ выполнении (нужное подчеркнуть)

которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

6.3.

Стажировка: \_\_\_\_\_

(указывается период прохождения стажировки; если не проводилась, указывается "не проводилась")

6.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай:

\_\_\_\_\_ (указывается период обучения; если не проводилось, указывается "не проводилось")

6.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай:

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год, N протокола)

7. Сведения о проведении медицинских осмотров и освидетельствований (указываются, если по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай, требуется проведение соответствующих медицинских осмотров и освидетельствований в случаях, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права):

7.1. Медицинский осмотр  
(предварительный,  
периодический):

(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

(если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается "не требуется")

7.2. Психиатрическое  
освидетельствование

(число, месяц, год)

(если проведение психиатрического освидетельствования не требуется, указывается "не требуется")

7.3. Предменный  
(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

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

УТВЕРЖДАЮ

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

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

Код

1. Дата несчастного случая

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая

\_\_\_\_\_  
(местного времени)

1.2. Количество полных часов от начала  
работы

\_\_\_\_\_  
(часы)

2. Профессиональная  
спортивная организация,  
работником которой  
является (являлся)  
пострадавший

\_\_\_\_\_  
(наименование, адрес в пределах места нахождения  
юридического лица,

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

3. Организация,  
направившая работника

\_\_\_\_\_  
(наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица,

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

4. Лица,  
проводившие  
расследование  
несчастливого  
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. Профессия (должность)

	Код 3.05.
	Код 3.06.
	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, находящиеся 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

УТВЕРЖДАЮ

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

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

Код 3.01.

1. Дата несчастного случая \_\_\_\_\_  
 (число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая	Код 3.02.
(местного времени)	
1.2. Количество полных часов от начала работы	Код 3.03.
(часы)	

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

	ИНН	ОКВЭД
(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 <u>ОКВЭД</u> ), численность работников;		
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		
Код 3.04.		
ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по <u>ОКВЭД</u> );		
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

Код 3.07.

данной организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(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

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,

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) \_\_\_\_\_

4.3. Дата рождения \_\_\_\_\_

4.4. Профессиональный статус \_\_\_\_\_

4.5. Статус занятости \_\_\_\_\_

4.6. Профессия (должность) \_\_\_\_\_

4.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел  
несчастный случай \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (число полных лет и  
месяцев)

\_\_\_\_\_, в том числе в данной организации

(число  
полных  
лет и  
месяцев)

4.8. Семейное положение

(состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи,  
находящихся на

иждивении пострадавшего)

5. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда:

5.1. Вводный инструктаж

(число, месяц, год)

5.2.

Инструктаж  
на рабочем  
месте

(первичный, повторный, внеплановый, целевой)

по профессии  
или

(нужное подчеркнуть)

виду работы, при  
выполнении которой  
произошел несчастный  
случай

(число, месяц, год)

5.3. Стажировка:

(указывается период прохождения стажировки; если не проводилась,  
указывается "не проводилась")

5.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой  
произошел несчастный случай:

(указывается период обучения; если не проводилось, указывается "не проводилось")

5.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при  
выполнении которой произошел несчастный случай:

(число, месяц, год, N протокола)

6. Сведения о проведении медицинских осмотров и освидетельствований (указываются, если  
по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай,  
требуется проведение соответствующих медицинских осмотров и освидетельствований в  
случаях, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми  
актами, содержащими нормы трудового права):

6.1. Медицинский осмотр

(предварительный,  
периодический):

(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

(если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается "не требуется")

6.2. Психиатрическое  
освидетельствование:

(число, месяц, год)

(если проведение психиатрического освидетельствования не требуется, указывается "не  
требуется")

6.3. Предсменный,  
(предполетный) медицинский  
осмотр:

(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

(если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается "не требуется")

7. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай:

7.1. Место происшествия:

(краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия)

7.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы:

(указываются опасные и (или) вредные производственные

факторы со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая)

7.3. Оборудование, использование которого привело к травме (при наличии):

(наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель)

7.4. Сведения о проведении специальной оценки условий труда:

Код 3.08.

(с указанием индивидуального номера

рабочего места, класса (подкласса) условий труда), если специальная оценка условий труда не проводилась, указывается "не проводилась"

7.5. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест

ИНН

(наименование, ИНН)

(если специальная оценка условий труда не проводилась, данный пункт не заполняется)

7.6. Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте:

(дата проведения; локальный нормативный акт организации, в котором отражены данные о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте и (или)

на месте (объекте), где произошел несчастный случай; сведения об ознакомлении пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков)

(если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась, указывается "не проводилась")

7.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты:

(указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной защиты)

8.

Обстоятельства  
несчастного  
случая:

(описание обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, последовательное

изложение событий и действий пострадавшего (пострадавших) и других лиц, связанных с

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)

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)

Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая:

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы,  
дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы,  
дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы,  
дата)

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Форма N 6

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

1. Дата и примерное время  
происшествия

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год и время происшествия,

\_\_\_\_\_ количество полных часов от начала работы)

2. Организация (работодатель), работником которой является пострадавший

ИНН ОКВЭД

(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 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);

фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные)

4. Лица, проводившие  
расследование  
обстоятельств  
происшествия

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

5.2. Пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_

Код 3.05.

5.3. Дата рождения \_\_\_\_\_

Код 3.06.

5.4. Профессиональный статус \_\_\_\_\_

Код 3.12

5.5. Статус занятости \_\_\_\_\_

Код 3.13

5.6. Профессия (должность) \_\_\_\_\_

Код 3.14.

5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошло  
происшествие \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (число полных лет и  
месяцев)

\_\_\_\_\_, в том числе в данной  
организации \_\_\_\_\_

Код 3.07.

\_\_\_\_\_ (число полных лет  
и месяцев)

5.8. Семейное  
положение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи,  
находящихся на

\_\_\_\_\_ иждивении пострадавшего)

6. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда:

6.1. Вводный  
инструктаж \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

6.2. Инструктаж на \_\_\_\_\_ (первичный, повторный, \_\_\_\_\_ или виду работы, при  
рабочем месте \_\_\_\_\_ внеплановый, целевой) по профессии/выполнении  
(нужное подчеркнуть)

которой  
произошло  
происшествие \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

6.3.

Стажировка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается период прохождения стажировки; если не проводилась,  
указывается "не проводилась")

6.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой  
произошло происшествие: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается период обучения; если не проводилось, указывается "не проводилось")

6.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при  
выполнении которой произошло происшествие: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год, N протокола)

7. Краткая характеристика места (объекта), где произошло происшествие:

7.1. Место

происшествия: \_\_\_\_\_

(предположительное место происшествия)

8. Обстоятельства  
происшествия:

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших происшествию, описание  
событий

и действий других лиц до происшествия, другие сведения,

установленные в ходе расследования обстоятельств происшествия)

9. Выводы  
комиссии:

(предполагаемые (возможные) причины происшествия и виновные в  
этом лица)

Подписи лиц, проводивших расследование обстоятельств происшествия:

(подпись, фамилия, инициалы,  
дата)

(подпись, фамилия, инициалы,  
дата)

(подпись, фамилия, инициалы,  
дата)

Форма N 7

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ИНСПЕКТОРА ТРУДА

Код

по несчастному случаю

\_\_\_\_\_,  
(групповому, с легким, тяжелым, со  
смертельным исходом)

происшедшему " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

с \_\_\_\_\_ ИИН \_\_\_\_\_ ОКВЭД \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего (пострадавших),  
наименование и адрес в пределах места нахождения юридического лица,

идентификационный номер налогоплательщика, ведомственная и отраслевая  
принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД),

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

Мною

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, инициалы государственного инспектора труда)

с участием

\_\_\_\_\_  
(фамилии, инициалы: профсоюзного инспектора труда;

исполнительного органа страховщика (с указанием их должностей);

проведено расследование данного несчастного случая в  
связи с \_\_\_\_\_

(указываются причины и основания проведения расследования)

Заключение составлено по материалам расследования,  
проведенного \_\_\_\_\_

(указывается название организаций (комиссий организаций) или фамилии, инициалы,

\_\_\_\_\_,  
должности работников правоохранительных органов, ранее проводивших  
расследование данного происшествия)

и мною лично.

В ходе проведенного расследования установлено следующее:

1. Сведения о пострадавшем (пострадавших):

1.1. Фамилия, имя, отчество (при  
наличии)

1.2. Пол (мужской, женский)

1.3. Дата рождения

1.4. Профессиональный статус

1.5. Статус занятости

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 3.05.  
Код 3.06.  
Код 3.12  
Код 3.13  
Код 3.14  
Код 3.07.

\_\_\_\_\_  
(число полных лет и  
месяцев)

1.8. Семейное  
положение

\_\_\_\_\_  
(состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи,  
находящихся на

\_\_\_\_\_  
иждивении пострадавшего)

2. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда:

2.1. Вводный инструктаж \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

2.2. Инструктаж на рабочем месте (первичный, повторный, внеплановый, целевой) по профессии или

\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть)

виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

2.3. Стажировка:

\_\_\_\_\_ (указывается период прохождения стажировки; если не проводилась, указывается "не проводилась")

2.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай:

\_\_\_\_\_ (указывается период обучения; если не проводилось, указывается "не проводилось")

2.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай:

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год, N протокола)

3. Сведения о проведении медицинских осмотров и освидетельствований (указываются, если по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай, требуется проведение соответствующих медицинских осмотров и освидетельствований в случаях, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права):

3.1. Медицинский осмотр (предварительный, периодический):

\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть) (число, месяц, год)

\_\_\_\_\_ (если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается "не требуется")

3.2. Психиатрическое освидетельствование:

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

\_\_\_\_\_ (если проведение психиатрического освидетельствования не требуется, указывается "не требуется")

3.3. Предсменный, (предполетный) медицинский осмотр:

\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть) (число, месяц, год)

\_\_\_\_\_ (если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается "не требуется")

4. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай:

4.1. Место происшествия:

\_\_\_\_\_ (краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия)

4.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы:

(указываются опасные и (или)  
вредные производственные

факторы со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая)

4.3. Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю (при наличии):

(наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель)

4.4. Сведения о проведении специальной оценки условий труда:

Код 3.08.

(с указанием индивидуального номера

рабочего места, класса (подкласса) условий труда), если специальная оценка условий труда не проводилась, указывается "не проводилась"

4.5. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест

ИНН

(наименование, ИНН)

(если специальная оценка условий труда не проводилась, данный пункт не заполняется)

4.6. Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте:

(дата проведения; локальный нормативный акт организации, в котором отражены данные о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте и (или)

на месте (объекте), где произошел несчастный случай; сведения об ознакомлении пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков)

(если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась, указывается "не проводилась")

4.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты:

(указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной защиты)

5. Обстоятельства несчастного случая:

(описание обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, последовательное

изложение событий и действий пострадавшего (пострадавших) и других лиц, связанных с

несчастливым 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

\_\_\_\_\_ от " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_  
либо наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы председателя комиссии (члена комиссии),  
производившего опрос)

в помещении \_\_\_\_\_  
(указывается место проведения опроса)

произведен опрос пострадавшего

(очевидца несчастного случая на  
производстве, должностного лица  
организации):  
\_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Место рождения \_\_\_\_\_
4. Место жительства и (или) регистрации \_\_\_\_\_
5. Гражданство \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_ электронная почта \_\_\_\_\_
6. Образование \_\_\_\_\_
7. Семейное положение, состав семьи (заполняется при опросе пострадавшего) \_\_\_\_\_
8. Место учебы или работы \_\_\_\_\_
9. Профессия, должность \_\_\_\_\_
10. Иные данные о личности опрашиваемого \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы  
опрашиваемого)

Иные лица, участвовавшие в опросе

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы лиц, участвовавших в  
опросе;

\_\_\_\_\_  
другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное лицо  
пострадавшего, адвокат и другие)

\_\_\_\_\_  
Участвующим в опросе  
лицам объявлено о  
применении технических  
средств

\_\_\_\_\_  
(каких именно, кем применяются)

По существу несчастного случая, происшедшего " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, профессия, должность пострадавшего)  
могу показать следующее:

\_\_\_\_\_  
(излагаются показания опрашиваемого, а также поставленные перед ним вопросы и  
ответы на них)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого, дата)

Перед началом, в ходе либо по  
окончании опроса от  
участвующих в опросе лиц

\_\_\_\_\_  
(их процессуальное положение, фамилия, инициалы)

заявления

Содержание  
заявлений:

\_\_\_\_\_  
(поступили, не  
поступили)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос)

\_\_\_\_\_  
(подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в  
опросе)

С настоящим протоколом ознакомлен

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия,  
инициалы  
опрашиваемого)

Протокол прочитан вслух

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы лица,  
проводившего опрос)

Замечания к протоколу

\_\_\_\_\_  
(содержание замечаний либо указание на  
их отсутствие)

\_\_\_\_\_  
Протокол составлен

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы председателя комиссии или  
иного лица, проводившего опрос, подпись)

Форма N 9

## ПРОТОКОЛ ОСМОТРА МЕСТА НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, ПРОИСШЕДШЕГО

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

с \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, профессия  
(должность) пострадавшего)

\_\_\_\_\_  
(место составления протокола)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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. N \_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ организации)

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, инициалы председателя (члена комиссии), производившего опрос)

произведен осмотр места несчастного случая, происшедшего в

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

\_\_\_\_\_ и ее структурного подразделения либо фамилия и инициалы работодателя - физического лица; дата несчастного случая)

с \_\_\_\_\_ (профессия (должность), фамилия, инициалы пострадавшего)

Осмотр проводился в присутствии

\_\_\_\_\_ (фамилии, инициалы других лиц, участвовавших в осмотре;

\_\_\_\_\_ другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное лицо пострадавшего, адвокат и другие)

В ходе осмотра установлено:

1. Обстановка и состояние места происшествия несчастного случая на момент осмотра:

\_\_\_\_\_ (изменилась или нет по свидетельству пострадавшего или очевидцев несчастного случая, краткое изложение существа изменений)

2. Описание места (агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования (при наличии), где произошел несчастный случай:

\_\_\_\_\_ (точное указание места несчастного случая, тип

\_\_\_\_\_ (марка), инвентарный хозяйственный номер агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования (при наличии)

3. Описание части оборудования (постройки, сооружения), материала, инструмента, приспособлений и других предметов, которыми была нанесена травма:

\_\_\_\_\_ (указывается конкретно их наличие и состояние)

4. Наличие и состояние защитных ограждений и других средств и приборов безопасности:

\_\_\_\_\_ ;  
(блокировок, средств сигнализации, защитных экранов, кожухов, заземлений  
(занулений), изоляции проводов и других)

5. Наличие и состояние средств  
индивидуальной защиты, которыми  
пользовался пострадавший: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
(указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной  
защиты и их состояние)

6. Наличие общеобменной и  
местной вентиляции и ее  
состояние \_\_\_\_\_

7. Состояние  
освещенности и  
температуры: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
(наличие приборов освещения, их состояние и уровень  
освещенности)

\_\_\_\_\_ ;  
(наличие приборов обогрева/охлаждения помещений и их состояние)

8. Сведения о рабочем месте:

8.1. Сведения о проведении специальной оценки  
условий труда: \_\_\_\_\_

Код 3.08.

\_\_\_\_\_ ;  
(с указанием индивидуального  
номера

\_\_\_\_\_ ;  
рабочего места, класса (подкласса) условий труда), если специальная оценка условий  
труда не проводилась, указывается "не проводилась"

8.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих  
мест \_\_\_\_\_

ИНН

\_\_\_\_\_ ;  
(наименование, ИНН)

\_\_\_\_\_ ;  
(если специальная оценка условий труда не проводилась, данный пункт не заполняется)

8.3. Сведения о проведенной оценке  
профессиональных рисков на рабочем месте: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
(дата проведения;

\_\_\_\_\_ ;  
локальный нормативный акт организации, в котором отражены данные о проведенной  
оценке профессиональных рисков на рабочем месте и (или)

\_\_\_\_\_ ;  
на месте (объекте), где произошел несчастный случай, сведения об ознакомлении  
пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков)

\_\_\_\_\_ ;  
(если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась,  
указывается "не проводилась")

В ходе  
осмотра  
проводилась: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
(фотосъемка, видеозапись и иные способы фиксации)

С места происшествия \_\_\_\_\_

изъяты:

\_\_\_\_\_  
(перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов  
и кем изъяты)

К протоколу осмотра  
прилагаются:

\_\_\_\_\_  
(схема места происшествия, фотографии и иные  
способы фиксации)

Перед началом, в ходе либо по окончании  
осмотра от участвующих в осмотре лиц

\_\_\_\_\_  
(их процессуальное положение, фамилия, инициалы)

заявления.

Содержание

заявлений:

\_\_\_\_\_  
(поступили, не  
поступили)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр  
места происшествия)

\_\_\_\_\_  
(подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в  
осмотре места происшествия)

С настоящим протоколом ознакомлены

\_\_\_\_\_  
(подписи, фамилии,  
инициалы  
участвовавших в  
осмотре лиц, дата)

Протокол прочитан вслух

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы лица,  
проводившего осмотр, дата)

Замечания к протоколу

\_\_\_\_\_  
(содержание замечаний либо указание на  
их отсутствие)

Протокол составлен

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы председателя (члена) комиссии,  
проводившего опрос, подпись, дата)

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

Несчастный случай на  
производстве, происшедший \_\_\_\_\_  
(дата несчастного случая)

с \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы пострадавшего)

работающим(ей),  
работавшим(ей) \_\_\_\_\_  
(профессия (должность) пострадавшего, место работы:

наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица, фамилия и  
инициалы работодателя - физического лица

и его регистрационные данные, индивидуальный номер рабочего места, определенный  
по результатам проведения специальной оценки условий труда)

Данный несчастный случай оформлен актом о несчастном случае на производстве N  
\_\_\_\_\_, утвержденным " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы лица, утвердившего акт о несчастном случае на  
производстве)

Последствия несчастного случая на производстве:

1. Пострадавший выздоровел; переведен на другую работу; установлена инвалидность  
III, II, I групп; умер;

(нужное  
подчеркнуть)

Код 3.15.

2. Окончательный диагноз по  
заключению (справке) лечебного  
учреждения \_\_\_\_\_

(при несчастном случае со смертельным исходом - экспертное заключение о причинах  
смерти

\_\_\_\_\_ ;  
(судебно-медицинской экспертизы)

3. Продолжительность временной нетрудоспособности пострадавшего \_\_\_\_\_ дней.

Освобожден от работы с " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Продолжительность выполнения другой работы (в случае перевода пострадавшего на  
другую работу) \_\_\_\_\_ рабочих дней;

4. Стоимость испорченного оборудования, механизмов и инструмента в результате  
несчастного случая на производстве \_\_\_\_\_ руб.;

5. Стоимость разрушенных зданий и сооружений в результате несчастного случая на  
производстве \_\_\_\_\_ руб.;

6. Сумма прочих расходов (на проведение экспертиз, исследований, оформление  
материалов и других) \_\_\_\_\_ руб.;

7. Суммарный материальный ущерб от  
последствий несчастного случая на \_\_\_\_\_ руб.;

производстве

\_\_\_\_\_  
(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



