Приложение

к приказу от №\_\_\_\_\_

ПОРЯДОК

РАССЛЕДОВАНИЯ И УЧЕТА НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ, ПРОИСШЕДШИХ С РАБОТНИКАМИ ТОМСКОГО ПОЛИТЕХНИЧЕСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

|  |  |
| --- | --- |
| Владелец документа: | Отдел охраны труда |
| Регламентируемый вид деятельности/процесс: | Персонал |

Томск – 2024

1. Назначение и область применения

1.1. Настоящий Порядок расследования и учета несчастных случаев, происшедших с работниками Томского политехнического университета (далее – Порядок) устанавливает единые правила проведения расследования, оформления и учета несчастных случаев, происшедших в Томском политехническом университете (далее – Университет, ТПУ).

1.2. Требования настоящего Порядка распространяются на всех работников ТПУ.

1.3. Расследованию и учету подлежат несчастные случаи, происшедшие с работниками, при исполнении ими трудовых обязанностей или выполнении какой-либо работы по поручению работодателя (его представителя), а также при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах.

1.4. Расследованию в установленном порядке как несчастные случаи подлежат события, в результате которых пострадавшими были получены: телесные повреждения (травмы), в том числе нанесенные другим лицом; тепловой удар; ожог; обморожение; отравление; утопление; поражение электрическим током, молнией, излучением; укусы и другие телесные повреждения, нанесенные животными, в том числе насекомыми и паукообразными; повреждения вследствие взрывов, аварий, разрушения зданий, сооружений и конструкций, стихийных бедствий и других чрезвычайных обстоятельств, иные повреждения здоровья, обусловленные воздействием внешних факторов, повлекшие за собой необходимость перевода пострадавших на другую работу, временную или стойкую утрату ими трудоспособности либо смерть пострадавших, если указанные события произошли:

* в течение рабочего времени на территории Университета либо в ином месте выполнения работы, в том числе во время установленных перерывов, а также в течение времени, необходимого для приведения в порядок орудий производства и одежды, выполнения других предусмотренных правилами внутреннего трудового распорядка действий перед началом и после окончания работы, или при выполнении работы за пределами установленной для работника продолжительности рабочего времени, в выходные и нерабочие праздничные дни;
* при следовании к месту выполнения работы или с работы на транспортном средстве, предоставленном ТПУ (его представителем), либо на личном транспортном средстве в случае использования личного транспортного средства в производственных (служебных) целях по распоряжению работодателя (его представителя) или по соглашению сторон трудового договора;
* при следовании к месту служебной командировки и обратно, во время служебных поездок на общественном или служебном транспорте, а также при следовании по распоряжению работодателя (его представителя) к месту выполнения работы (поручения) и обратно, в том числе пешком;
* при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с ТПУ либо совершаемых в его интересах, в том числе действий, направленных на предотвращение катастрофы, аварии или несчастного случая.

1. Нормативные ссылки[[1]](#footnote-1)

Трудовой кодекс Российской Федерации.

Федеральный закон от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

[Приказ Минтруда России от 20.04.2022 № 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](https://e.otruda.ru/npd-doc?npmid=99&npid=350340810&anchor=XA00M5U2N0#XA00M5U2N0)».

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.02.2005 № 160 «Об определении степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве».

Письмо Министерства труда и социальной защиты РФ от 01.07.2022 № 15-3/ООГ-1517 «О порядке расследования и учета несчастных случаев на производстве».

Совместное письмо от 14.12.2022 Федеральной службы по труду и занятости № 0893-3-1 Федерации Независимых Профсоюзов России № 109-109/159.

Методические рекомендации о порядке участия представителей отделений Социального фонда России в расследовании несчастных случаев и профессиональных заболеваний.

1. Термины, определения и сокращения
   1. Термины и определения

**Несчастный случай на производстве** — это событие, в результате которого работник получил увечье или иное повреждение здоровья при исполнении им обязанностей по трудовому договору, и которое повлекло необходимость перевода его на другую работу, временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности либо его смерть.

**Групповой несчастный случай** — это инцидент, который привел к травмам, увечьям или даже смерти двух и более человек.

**Тяжелый несчастный случай** — это шок, кома, кровопотеря более 20% от общего объема, острая недостаточность функций органов, проникающие ранения, некоторые переломы, ушиб мозга, радиационные поражения, повреждение магистральных кровеносных сосудов, прерывание беременности.

**Работник** —физическое лицо, вступившее в трудовые отношения с работодателем.

**Работодатель** — Томский политехнический университет, вступивший в трудовые отношения с работником.

**Риск** — это сочетание вероятности возникновения в процессе трудовой деятельности опасного события и тяжести травмы или другого ущерба для здоровья человека, вызванных этим событием.

**Профессиональный риск** — это вероятность причинения вреда здоровью в результате воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов.

**Руководитель** — должностное лицо ТПУ, наделенное в установленном порядке распорядительными полномочиями в отношении подконтрольных ему лиц (работников ТПУ), в должности проректора, заместителя проректора, директора школы, начальника управления.

* 1. Сокращения

ООТ — отдел охраны труда.

ППО ТПУ — первичная профсоюзная организация работников ТПУ.

СФР — Социальный фонд России.

ГИТ — государственная инспекция труда.

1. Порядок расследования и учета несчастных случаев, происшедших с работниками Томского политехнического университета
   1. Действия руководителей и работников ТПУ при несчастном случае
      1. О каждом несчастном случае с работником Университета пострадавший или очевидец несчастного случая немедленно извещает непосредственного руководителя пострадавшего работника (при его отсутствии – ООТ), который обязан:

* немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию;
* опросить врача скорой помощи о характере травм, полученных пострадавшим, для предварительного определения тяжести несчастного случая;
* принять неотложные меры по предотвращению развития аварийной или иной чрезвычайной ситуации и воздействия травмирующих факторов на других лиц;
* сохранить до начала расследования несчастного случая обстановку, какой она была на момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью других лиц и не ведет к катастрофе, аварии или возникновению иных чрезвычайных обстоятельств, а в случае невозможности ее сохранения — зафиксировать сложившуюся обстановку (составить схемы, провести фотографирование или видеосъемку, другие мероприятия);
* немедленно информировать о происшедшем несчастном случае вышестоящего руководителя Университета и ООТ, а о тяжелом несчастном случае или несчастном случае со смертельным исходом — также родственников пострадавшего;
* принять иные необходимые меры по организации и обеспечению надлежащего и своевременного расследования несчастного случая и оформлению материалов расследования.

4.1.2. ООТ, получив информацию о происшедшем несчастном случае, немедленно принимает меры по организации его расследования.

4.1.2.1. При организации расследования легкого несчастного случая ООТ в течение суток со дня происшествия направляет в Отделение СФР по Томской области извещение о легком несчастном случае на производстве по Форме, рекомендованной методическими рекомендациями о порядке участия представителей отделений СФР в расследовании несчастных случаев и профессиональных заболеваний (Приложение № 1).

4.1.2.2. При организации расследования тяжелого, группового несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом, который произошел с работником (несчастный случай относят к тяжелым, если у пострадавшего шок, сильная кровопотеря или он впал в кому и др.) ООТ в течение суток со дня происшествия извещает по Форме № 1 (Приложение № 2):

* СФР;
* ГИТ по месту происшествия;
* прокуратуру по месту происшествия;
* Роструд;
* орган местного самоуправления по месту происшествия;
* работодателя, направившего работника, с которым произошел несчастный случай;
* Сибирское управление Ростехнадзора, если несчастный случай произошел на объекте ТПУ, подконтрольном этому органу;
* Министерство науки и высшего образования Российской Федерации (Минобрнауки России);
* территориальное объединение организаций профсоюзов (Союз организаций профсоюзов «Федерация профсоюзных организаций Томской области»);
* Управление Роспотребнадзора по Томской области (о случаях острого заболевания (отравления) работников, в отношении которого имеются основания предполагать, что его возникновение обусловлено воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов).

4.1.2.3. ООТ в течение суток со дня происшествия запрашивает в медицинской организации, в которую после несчастного случая впервые обратился за помощью пострадавший, а в случае его госпитализации — медицинская организация, в которой он проходит лечение, медицинское заключение по форме № 315/у о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести, в случае гибели пострадавшего о причине его смерти, а также о возможности нахождения пострадавшего в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

4.1.2.4. ООТ информирует о несчастных случаях, которые по прошествии времени перешли в категорию тяжелых или смертельных:

* ГИТ по месту происшествия;
* территориальное объединение организаций профсоюзов (Союз организаций профсоюзов «Федерация профсоюзных организаций Томской области»);
* СФР;
* Сибирское управление Ростехнадзора, если несчастный случай произошел на объекте ТПУ, подконтрольном этому органу;
* Управление Роспотребнадзора по Томской области (о случаях острого заболевания (отравления) работников, в отношении которого имеются основания предполагать, что его возникновение обусловлено воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов).

Срок информирования — три календарных дня после получения сведений об указанных несчастных случаях.

Если несчастный случай привел к тяжелым последствиям или смерти работника, ООТ сообщает об этом его родственникам посредством любого вида связи (телефон, письмо и др.) и фиксирует факт извещения.

4.1.2.5. ООТ в течение суток со дня происшествияготовит проект приказа о создании комиссии по расследованию несчастного случая, образуемой и формируемой в зависимости от обстоятельств происшествия, количества пострадавших и характера полученных повреждений из нечетного числа членов (не менее 3-х человек).

4.1.2.6. При организации расследования легкого несчастного случая в комиссию включают:

* инженера по охране труда;
* руководителя структурного подразделения, в котором работает пострадавший работник;
* представителя ППО ТПУ.

Комиссию возглавляет руководитель структурного подразделения. В комиссию не включают лицо, которое непосредственно обеспечивает соблюдение требований охраны труда в структурном подразделении Университета, где произошел несчастный случай.

4.1.2.7. При формировании комиссии по расследованию несчастного случая (в том числе группового), в результате которого один или несколько пострадавших получили тяжелые повреждения здоровья, либо несчастного случая (в том числе группового) со смертельным исходом в состав комиссии также включают:

* государственного инспектора труда ГИТ по месту происшествия (как правило, возглавляет комиссию);
* представителей органа исполнительной власти субъекта РФ в области охраны труда или органа местного самоуправления по месту происшествия (по согласованию);
* представителя территориального объединения организаций профсоюзов (Союз организаций профсоюзов «Федерация профсоюзных организаций Томской области»);
* представителя СФР.

Если групповой несчастный случай с числом погибших пять человек и более, в состав комиссии включают также представителей Роструда и Союза профсоюзов России.

4.1.2.8. Если несчастный случай произошел с работником, направленным ТПУ для выполнения работы к другому работодателю и участвовавшим в его производственной деятельности, расследование проводит комиссия этого работодателя. В состав комиссии включают представителя ТПУ, назначенного приказом ректора. Отсутствие или несвоевременное прибытие представителя ТПУ не влияет на срок расследования.

4.1.2.9. Если несчастный случай явился следствием нарушений в работе, влияющих на обеспечение ядерной, радиационной и технической безопасности на объектах использования атомной энергии, в состав комиссии включается также представитель Сибирского управления Ростехнадзора.

При несчастном случае с работником ТПУ, происшедшем на объекте ИЯТШ ТПУ или на ином объекте, подконтрольном Сибирскому управлению Ростехнадзора, состав комиссии утверждается руководителем Сибирского управления Ростехнадзора. Возглавляет комиссию представитель Сибирского управления Ростехнадзора.

4.1.2.10. Расследование групповых несчастных случаев, происшедших с дистанционными работниками (два человека и более), в результате которых один или несколько пострадавших получили повреждения здоровья, относящиеся в соответствии с установленными квалифицирующими признаками к категории тяжелых, несчастных случаев со смертельным исходом, проводится комиссиями, формируемыми работодателем или его полномочным представителем по месту происшествия (при условии, что работодатель зарегистрирован в субъекте Российской Федерации, где произошел несчастный случай с дистанционным работником). Если несчастный случай с дистанционным работником произошел в субъекте Российской Федерации, отличном от места регистрации работодателя, расследование несчастного случая проводится комиссиями, формируемыми работодателем или его полномочным представителем и возглавляемыми государственным инспектором труда ГИТ в субъекте Российской Федерации, на территории которого зарегистрирован работодатель, при необходимости, с привлечением на основании решения руководителя Федеральной службы по труду и занятости — главного государственного инспектора труда Российской Федерации, его заместителя либо руководителя структурного подразделения Федеральной службы по труду и занятости, на которого возложены функции по организации и осуществлению государственного контроля (надзора), — главного государственного инспектора труда, государственного инспектора труда ГИТ в субъекте Российской Федерации, на территории которого произошел несчастный случай.

4.1.211. Замена члена комиссии по расследованию несчастного случая проводится путем внесения ООТ изменений в приказ о создании комиссии и возможна в случае:

* уклонения (без уважительных причин) члена комиссии от участия в ее работе, если подтверждено его надлежащее информирование о ее работе;
* болезни или смерти члена комиссии;
* увольнения (освобождения от занимаемой должности) члена комиссии.

Документы, подтверждающие замену члена комиссии, с указанием причины такого решения приобщаются к материалам расследования.

4.1.2.12. Каждый пострадавший, а также его законный представитель или иное доверенное лицо имеют право на личное участие в расследовании несчастного случая, происшедшего с пострадавшим.

4.2. Порядок проведения расследования несчастного случая

4.2.1.В ходе расследования 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.

По требованию комиссии, в необходимых для проведения расследования случаях, работодатель за счет собственных средств обеспечивает: проведение экспертных работ, предоставление информации, полученной с видеокамер, видеорегистраторов и других систем наблюдения и контроля, предоставление транспорта, служебного помещения, средств связи и др.

Допускается проведение опросов очевидцев несчастного случая и должностных лиц, получение объяснения пострадавшего, а также осмотр места происшествия, в случае необходимости, с применением дистанционных технологий, в том числе с использованием видео-конференц-связи, с последующим оформлением соответствующих форм документов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве.

Комиссией при проведении расследования несчастного случая принимаются к рассмотрению только оригиналы подготовленных документов, после чего с них снимаются заверенные, представителем работодателя, копии (выписки из документа).

В случаях разногласий, возникших между членами комиссии в ходе расследования несчастного случая, решение принимается большинством голосов членов комиссии. При этом члены 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.

4.2.2. Определены следующие сроки расследования несчастных случаев:

* 3 календарных дня со дня издания приказа об образовании комиссии – для несчастного случая (в том числе группового), в результате которого один или несколько пострадавших получили легкие повреждения здоровья;
* 15 календарных дней со дня издания приказа об образовании комиссии – для несчастного случая (в том числе группового), в результате которого один или несколько пострадавших получили тяжелые повреждения здоровья, либо несчастного случая (в том числе группового) со смертельным исходом;
* 1 месяц со дня поступления заявления пострадавшего (его доверенного лица) – для несчастного случая, о котором не сообщили вовремя (в течение 24 часов с момента происшествия) или в результате которого нетрудоспособность наступила не сразу (после 24 часов с момента происшествия). В этих ситуациях расследование проводят по заявлению пострадавшего (его доверенного лица), а срок расследования считается с момента его поступления.

Председатель комиссии может продлить сроки расследования, если нужно дополнительно проверить обстоятельства несчастного случая, получить медицинские и другие заключения. Срок продления не может быть больше 15 календарных дней. Решение председателя комиссии о продлении оформляется приказом. В нем отражают причины продления срока расследования, дату окончания расследования и др.

Если завершить расследование несчастного случая в установленные сроки не представляется возможным в связи с необходимостью рассмотрения его обстоятельств в организациях, осуществляющих экспертизу, органах дознания, органах следствия или в суде, решение о продлении срока расследования несчастного случая принимается по согласованию с этими организациями, органами либо с учетом принятых ими решений.

4.2.3. Материалы расследования несчастного случая включают:

* приказ о создании комиссии по расследованию несчастного случая, а также о внесении изменений в ее состав (при наличии);
* планы, эскизы, схемы, протокол осмотра места несчастного случая по Форме № 9 (Приложение № 3), а при необходимости фото- и видеоматериалы;
* документы, характеризующие состояние рабочего места, наличие опасных и (или) вредных производственных факторов, сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте;
* выписки из журналов регистрации инструктажей по охране труда и протоколов проверки знания пострадавшими требований охраны труда;
* протоколы опросов пострадавшего при несчастном случае (очевидца несчастного случая, должностного лица) по Форме № 8 (Приложение № 4);
* экспертные заключения, результаты технических расчетов, лабораторных исследований и испытаний;
* медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести;
* медицинское заключение о возможном нахождении пострадавшего при его поступлении в медицинскую организацию в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения (отравления), выданное по запросу работодателя (его представителя);
* копии документов, подтверждающих выдачу пострадавшему 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 государственному 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;
* решение о продлении срока расследования несчастного случая (при наличии);
* другие документы по усмотрению комиссии.

4.2.4. На основании собранных материалов расследования комиссия устанавливает обстоятельства и причины несчастного случая, а также лиц, допустивших нарушения требований охраны труда, вырабатывает 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.

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, происшедший при совершении пострадавшим действий (бездействия), квалифицированных правоохранительными органами как уголовно наказуемое деяние.

4.2.5. По каждому несчастному случаю, квалифицированному по результатам расследования как несчастный случай на производстве и повлекшему за собой необходимость перевода пострадавшего в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, на другую работу, потерю им трудоспособности на срок не менее одного дня либо смерть пострадавшего, оформляется акт о несчастном случае на производстве по Форме № 2 (Приложение № 5) (далее — акт формы Н-1) в двух экземплярах, обладающих равной юридической силой, на русском языке либо на русском языке и государственном языке республики, входящей в состав Российской Федерации.

При групповом несчастном случае на производстве акт о несчастном случае на производстве составляется на каждого пострадавшего отдельно, дополнительно к актам по форме Н-1 должен быть составлен один акт по форме № 5 (Приложение № 6).

Дополнительный (третий) экземпляр акта формы Н-1 составляют для СФР.

При оформлении форм документов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве используются Классификаторы (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.04.2022 № 223н).

В акте о несчастном случае на производстве должны быть подробно изложены обстоятельства и причины несчастного случая, а также указаны лица, допустившие нарушения требований охраны труда и (или) иных федеральных законов и нормативных правовых актов, устанавливающих требования безопасности в соответствующей сфере деятельности. В случае установления факта грубой неосторожности работника, содействовавшей возникновению вреда или увеличению вреда, причиненного его здоровью, в акте указывается степень вины работника в процентах, установленная по результатам расследования несчастного случая на производстве.

После завершения расследования акт о несчастном случае на производстве подписывается всеми лицами, проводившими расследование, утверждается ректором (его представителем) и заверяется печатью.

4.2.6. ООТ в течение трех календарных дней после завершения расследования несчастного случая на производстве обязан выдать один экземпляр пострадавшему (его законному представителю или иному доверенному лицу), а при несчастном случае на производстве со смертельным исходом — лицам, состоявшим на иждивении погибшего, либо лицам, состоявшим с ним в близком родстве или свойстве (их законному представителю или иному доверенному лицу), по их требованию. При невозможности личной передачи акта о несчастном случае на производстве в указанные сроки ООТ вправе направить акт по месту регистрации пострадавшего (его законного представителя или иного доверенного лица) по почте заказным письмом с уведомлением о вручении лично адресату и описью вложения. Второй экземпляр указанного акта вместе с материалами расследования хранится в течение 45 лет работодателем (его представителем) в ООТ, осуществляющим по решению комиссии учет данного несчастного случая на производстве. Третий экземпляр акта о несчастном случае на производстве и копии материалов расследования ООТ в течение трех календарных дней после завершения расследования несчастного случая на производстве направляет в СФР.

Акт по результатам расследования группового несчастного случая на производстве, тяжелого несчастного случая на производстве, несчастного случая на производстве со смертельным исходом составляется по форме № 5 (Приложение № 6) в двух экземплярах:

* один экземпляр вместе с копиями материалов расследования, включая копии актов о несчастном случае на производстве на каждого пострадавшего, в течение трех календарных дней направляется в прокуратуру, в которую сообщалось о данном несчастном случае;
* второй экземпляр вместе с материалами расследования хранится в течение 45 лет работодателем (его представителем) в ООТ.

Копии этого акта вместе с копиями материалов расследования необходимо направить:

* в ГИТ;
* территориальный орган соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего госконтроль (надзор) в установленной сфере деятельности, – по несчастным случаям на производстве, произошедшим в организациях или на объектах, подконтрольных этому органу;
* в СФР.

Кроме того, копии актов о расследовании несчастных случаев на производстве (в том числе групповых), в результате которых один или несколько пострадавших получили тяжелые повреждения здоровья, либо несчастных случаев на производстве (в том числе групповых) со смертельным исходом, вместе с копиями актов на каждого пострадавшего ООТ направляет:

* в Роструд;
* Департамент труда и занятости населения Томской области;
* территориальное объединение организаций профсоюзов (Союз организаций профсоюзов «Федерация профсоюзных организаций Томской области»).

При несчастном случае на производстве, происшедшем с лицом, направленным для выполнения работы к другому работодателю и участвовавшим в его производственной деятельности, работодатель (его представитель), у которого произошел несчастный случай, направляет копию акта о несчастном случае на производстве и копии материалов расследования по месту основной работы пострадавшего.

4.2.7. Акт о несчастном случае на производстве ООТ регистрирует в Журнале регистрации несчастных случаев на производстве (Приложение № 7).

4.2.8. Несчастный случай, в результате которого пострадавшим получены повреждения, отнесенные в соответствии с установленными квалифицирующими признаками к категории легких, квалифицированный как несчастный случай, не связанный с производством, оформляется актом о расследовании несчастного случая по [форме N 5](#P971) (Приложение № 6).

ООТ по требованию пострадавшего (его законного представителя или иного доверенного лица), а при несчастном случае со смертельным исходом — лица, состоявшего на иждивении погибшего в результате несчастного случая, либо лица, состоявшее с ним в близком родстве или свойстве (их законного представителя или иного доверенного лица) обязан в течение трех календарных дней после завершения расследования несчастного случая, квалифицированного как несчастный случай, не связанный с производством, вручить (направить) один экземпляр акта о расследовании несчастного случая, квалифицированного как несчастный случай, не связанный с производством, пострадавшему (его законному представителю или иному доверенному лицу), а при несчастном случае со смертельным исходом — лицу, состоявшему на иждивении погибшего в результате несчастного случая, либо лицу, состоявшему с ним в близком родстве или свойстве (их законному представителю или иному доверенному лицу).

Акты о расследовании несчастных случаев, квалифицированных по результатам расследования как не связанные с производством, вместе с материалами расследования хранятся работодателем в течение 45 лет. Копии актов о расследовании указанных несчастных случаев (за исключением легких несчастных случаев) и материалов их расследования направляются ООТ в ГИТ.

Несчастный случай, не связанный с производством, учету не подлежит, в [журнале регистрации несчастных случаев на производстве](https://1otruda.ru/#/document/118/104833/) не фиксируется.

4.2.9. Результаты расследования несчастного случая на производстве рассматриваются работодателем (его представителем) с участием выборного органа первичной профсоюзной организации для принятия мер, направленных на предупреждение несчастных случаев на производстве.

4.2.10. Сообщение о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах по форме № 10 (Приложение № 8) ООТ передает в течение 10 календарных дней в ГИТ, а в необходимых случаях — в соответствующий федеральный орган исполнительной власти по надзору в установленной сфере деятельности по окончании периода временной нетрудоспособности пострадавшего, завершении расследования и получении работодателем (его представителем) сведений об окончательном диагнозе пострадавшего, а по несчастным случаям со смертельным исходом - в течение месяца по завершении расследования.

4.2.11. Проверка соблюдения порядка расследования, оформления и учета несчастных случаев на производстве проводится при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, ГИТ.

Если государственным инспектором труда установлено, что утвержденный работодателем (его представителем) акт о несчастном случае на производстве составлен с нарушениями Порядка, или не соответствует обстоятельствам и материалам расследования несчастного случая, государственный инспектор труда вправе обязать работодателя (его представителя) внести в него необходимые изменения и дополнения.

4.2.12. Вопросы о расследовании и учете несчастных случаев работников ТПУ, не урегулированные настоящим Порядком, регулируются действующим законодательством.

Приложение № 1

Форма

|  |
| --- |
| ИЗВЕЩЕНИЕ  о легком несчастном случае на производстве |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| (наименование организации) | | |
| Регистрационный номер страхователя |  |  |
| [ОКВЭД](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=462157) на дату случая |  |  |
|  | | |
| (фамилия, инициалы работодателя - физического лица) | | |
|  | | |
| (контактный телефон работодателя (его представителя), факс, электронная почта) | | |

|  |
| --- |
| ИНФОРМАЦИЯ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Дата происшествия |  | Время происшествия |  |
|  | (дд.чч.гггг) |  | (местное время, чч:мм) |
| Место происшествия |  | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ |
| (выполнявшаяся работа, краткое описание места происшествия и обстоятельств, при которых произошел несчастный случай) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНФОРМАЦИЯ О ПОСТРАДАВШЕМ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | | | | | | | | |
| Дата рождения | |  | | Пол | - мужской | | | |
|  | | (чч.мм.гггг) | |  |  | | | |
|  | |  | |  | - женский | | | |
|  | | | | | | | | |
| Профессия (должность) | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Статус работы,  при выполнении которой произошел несчастный случай | | |  | - работа по трудовому договору, заключенному со страхователем | | | | |
|  | - работа физического лица, осужденного к лишению свободы и привлекаемого к труду страхователем | | | | |
|  | - работа по гражданско-правовому договору, в соответствии с которым заказчик обязан уплачивать страховщику страховые взносы | | | | |
| СНИЛС |  | | Наступление временной нетрудоспособности | | | | да/нет/сведения отсутствуют | |
|  |  | |  | | | | (нужное подчеркнуть) | |
| Наличие заключения медицинской организации о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести (учетная [форма N 315/у](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=53563&dst=100017)) | | | | |  | - в наличии | |  |
|  | N справки | |  |
|  | дата справки | |  |
|  | - нет данных | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Лицо, передавшее извещение о легком несчастном случае на производстве, | | | |
|  | | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | | | |
|  | | | |
| Должность |  | Дата передачи |  |
|  | |  | (дд.мм.гггг) |
| Контактный номер телефона |  | Время передачи |  |
|  | |  | (местное время, чч:мм) |
|  | | Подпись |  |
| Лицо, принявшее извещение о несчастном случае, | | | |
|  | | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | | | |
| Должность |  | Дата получения |  |
|  | |  | (дд.мм.гггг) |
|  | | Время получения |  |
|  | |  | (местное время, чч:мм) |
|  | | Подпись |  |

Приложение № 2

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](consultantplus://offline/ref=0B56473439903CDC6B1B537E25C88988C3C326E2D03B91CC57FCBDAABD099BA8913C586C0CB7053A87A890616ER1bDC) |
| ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=0B56473439903CDC6B1B537E25C88988C3C326E2D03B91CC57FCBDAABD099BA8913C586C0CB7053A87A890616ER1bDC)), 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) | |

Приложение № 3

Форма № 9

|  |
| --- |
| ПРОТОКОЛ  осмотра места несчастного случая, происшедшего |

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

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

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

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая

на производстве, образованной приказом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы работодателя -

физического лица либо

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_,

наименование 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) | | |

Приложение № 4

Форма № 8

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

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

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

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая,

образованной приказом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы работодателя - физического лица

либо

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_

наименование организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы председателя комиссии (члена комиссии),

производившего опрос)

в помещении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается место проведения опроса)

произведен опрос пострадавшего (очевидца несчастного случая на

(нужное подчеркнуть)

производстве, должностного 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) | | |
|  |  | | |

Приложение № 5

Форма № 2

Форма Н-1

|  |
| --- |
| 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](consultantplus://offline/ref=0B56473439903CDC6B1B537E25C88988C3C326E2D03B91CC57FCBDAABD099BA8913C586C0CB7053A87A890616ER1bDC) | |
| (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](consultantplus://offline/ref=0B56473439903CDC6B1B537E25C88988C3C326E2D03B91CC57FCBDAABD099BA8913C586C0CB7053A87A890616ER1bDC)), численность работников; | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия, инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование структурного подразделения | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Организация (физическое лицо), направившая(-ее) работника | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | ИНН | | [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=0B56473439903CDC6B1B537E25C88988C3C326E2D03B91CC57FCBDAABD099BA8913C586C0CB7053A87A890616ER1bDC) | |
| (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](consultantplus://offline/ref=0B56473439903CDC6B1B537E25C88988C3C326E2D03B91CC57FCBDAABD099BA8913C586C0CB7053A87A890616ER1bDC)); | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | |
| (первичный, повторный,  6.2. Инструктаж на рабочем месте ---------------------------  внеплановый, целевой) по профессии  ---------------------------------- или виду работы, при выполнении  (нужное подчеркнуть)  которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.3. Стажировка: | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (указывается период прохождения стажировки; если не проводилась, указывается «не проводилась») | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (указывается период обучения; если не проводилось, указывается «не проводилось») | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (число, месяц, год, N протокола) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Сведения о проведении медицинских осмотров и освидетельствований (указываются, если по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай, требуется проведение соответствующих медицинских осмотров и освидетельствований в случаях, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.1. Медицинский осмотр (предварительный, периодический): | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается «не требуется») | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.2. Психиатрическое освидетельствование | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если проведение психиатрического освидетельствования не требуется, указывается «не требуется») | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.3. Предсменный (предполетный) медицинский осмотр: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается «не требуется») | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.1. Место происшествия: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | (краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (указываются опасные и (или) вредные производственные | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| факторы со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3. Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю (при наличии): | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.4. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: | | | | | | | | | |  | | | | Код 3.08. | | | |
|  | | | | | | | | | | (с указанием индивидуального номера | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| рабочего места, класса (подкласса) условий труда) если специальная оценка условий труда не проводилась, указывается «не проводилась» | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.5. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | ИНН | | | |
| (наименование, ИНН) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если специальная оценка условий труда не проводилась, данный пункт не заполняется) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.6. Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте: | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (дата проведения; локальный нормативный акт организации, в котором отражены данные о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте и (или) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на месте (объекте), где произошел несчастный случай; сведения об ознакомлении пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | ; |
| (если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась, указывается «не проводилась») | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 8.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной защиты) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Обстоятельства несчастного случая: | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| установленные в ходе расследования) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.1. Вид происшествия | | |  | | | | | | | | | | | | Код 1. | | |
|  | | | указывается вид (тип) несчастного случая | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья: | | | | | | | | | | | |  | | | Код [МКБ](consultantplus://offline/ref=0B56473439903CDC6B1B5A6F30C88988C0C721ECD73E91CC57FCBDAABD099BA8913C586C0CB7053A87A890616ER1bDC) | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | 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](#P529) настоящего акта; | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего в порядке, определенном Трудовым [кодексом](consultantplus://offline/ref=0B56473439903CDC6B1B537E25C88988C3C320E5D73F91CC57FCBDAABD099BA8913C586C0CB7053A87A890616ER1bDC) 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 |
|  |
|  |

Приложение № 6

Форма № 5

|  |
| --- |
| АКТ  о расследовании группового несчастного случая (легкого несчастного случая, тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом) |

|  |  |
| --- | --- |
| Код | 3.01. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Расследование | | |  | | | | | | | | несчастного случая, | | | | | |
|  | | | (группового, легкого, тяжелого, со смертельным исходом) | | | | | | | |  | | | | | |
| происшедшего «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_ час. \_\_ мин. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | ИНН | | [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=0B56473439903CDC6B1B537E25C88988C3C326E2D03B91CC57FCBDAABD099BA8913C586C0CB7053A87A890616ER1bDC) | | | | |
| (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](consultantplus://offline/ref=0B56473439903CDC6B1B537E25C88988C3C326E2D03B91CC57FCBDAABD099BA8913C586C0CB7053A87A890616ER1bDC)), численность работников; | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия, инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| проведено в период с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Лица, проводившие расследование несчастного случая: | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы, должность, место работы) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Лица, принимавшие участие в расследовании несчастного случая: | | | | | | | | | | | | | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы доверенного лица пострадавшего (пострадавших); фамилия, инициалы, | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| должность и место работы других лиц, принимавших участие в расследовании несчастного случая) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Сведения о пострадавшем: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 4.2. Пол (мужской, женский) | | | | | | | |  | | | | Код 3.05. | | | | |
| 4.3. Дата рождения | | | | | | | |  | | | | Код 3.06. | | | | |
| 4.4. Профессиональный статус | | | | | | | |  | | | | Код 3.12 | | | | |
| 4.5. Статус занятости | | | | | | | |  | | | | Код 3.13 | | | | |
| 4.6. Профессия (должность) | | | | | | | |  | | | | Код 3.14. | | | | |
| 4.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | (число полных лет и месяцев) | | | | | |
|  | , в том числе в данной организации | | | | | | | | |  | | | Код 3.07. | | | | |
|  |  | | | | | | | | | (число полных лет и месяцев) | |  | | | | |
| 4.8. Семейное положение | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | (состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| иждивении пострадавшего) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1. Вводный инструктаж | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | | |
| 5.2. Инструктаж на рабочем месте  (первичный, повторный, внеплановый, целевой) по профессии или  (нужное подчеркнуть)  виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3. Стажировка: | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (указывается период прохождения стажировки; если не проводилась, указывается «не проводилась») | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (указывается период обучения; если не проводилось, указывается «не проводилось») | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (число, месяц, год, № протокола) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Сведения о проведении медицинских осмотров и освидетельствований (указываются, если по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай, требуется проведение соответствующих медицинских осмотров и освидетельствований в случаях, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.1. Медицинский осмотр  (предварительный,  периодический): | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается «не требуется») | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.2. Психиатрическое  освидетельствование: | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если проведение психиатрического освидетельствования не требуется, указывается «не требуется») | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.3. Предсменный, (предполетный) медицинский осмотр: | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается «не требуется») | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.1. Место происшествия: | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 7.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | (указываются опасные и (или) вредные производственные | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| факторы со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.3. Оборудование, использование которого привело к травме (при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.4. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: | | | | | | | | | | |  | Код 3.08. | | | | |
|  | | | | | | | | | | | (с указанием индивидуального номера | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| рабочего места, класса (подкласса) условий труда), если специальная оценка условий труда не проводилась, указывается «не проводилась» | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.5. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | ИНН | | | | |
| (наименование, ИНН) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если специальная оценка условий труда не проводилась, данный пункт не заполняется) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.6. Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте: | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (дата проведения; локальный нормативный акт организации, в котором отражены данные о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте и (или) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на месте (объекте), где произошел несчастный случай; сведения об ознакомлении пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась, указывается «не проводилась») | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной защиты) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Обстоятельства несчастного случая: | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (описание обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, последовательное | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| изложение событий и действий пострадавшего (пострадавших) и других лиц, связанных с | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| несчастным случаем, и другие сведения, | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| установленные в ходе проведения расследования) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.1. Вид происшествия | | | |  | | | | | | | | Код 1. | | | | |
|  | | | | указывается вид (тип) несчастного случая | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, | | | | | | | | | | | | | | | | |
| медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья: | | | | | | | | | | |  | Код [МКБ](consultantplus://offline/ref=0B56473439903CDC6B1B5A6F30C88988C0C721ECD73E91CC57FCBDAABD099BA8913C586C0CB7053A87A890616ER1bDC) | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | 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](#P1173) настоящего акта; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего (пострадавших) в порядке, определенном Трудовым | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [кодексом](consultantplus://offline/ref=0B56473439903CDC6B1B537E25C88988C3C320E5D73F91CC57FCBDAABD099BA8913C586C0CB7053A87A890616ER1bDC) 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](consultantplus://offline/ref=0B56473439903CDC6B1B537E25C88988C3C320E5D73F91CC57FCBDAABD099BA8913C586C0CB7053A87A890616ER1bDC) 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) |
|  |
|  |
|  |

Приложение № 7

Форма № 11

|  |
| --- |
| ЖУРНАЛ  регистрации несчастных случаев на производстве |
|  |
| (наименование организации, фамилия, имя, отчество работодателя - физического лица, его регистрационные данные) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата и время несчастного случая | Ф.И.О. пострадавшего, год рождения, общий стаж работы | Профессия (должность) пострадавшего | Место, где произошел несчастный случай (структурное подразделение, N опасного производственного объекта) | Индивидуальный номер рабочего места по результатам специальной оценки условий труда (если СОУТ не проводилась, данный столбец не заполняется) | Вид происшествия, приведшего к несчастному случаю | Краткое описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай | N акта формы Н-1 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение № 8

Форма № 10

|  |
| --- |
| СООБЩЕНИЕ  о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах |

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

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

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

|  |
| --- |
| Дата |

1. При использовании настоящего Порядка целесообразно проверить действие ссылочных документов. Если ссылочный документ заменен (изменен), следует руководствоваться заменившим (измененным) документом. В случае если ссылочный документ отменен без замены, Порядок, в котором дана на него ссылка, применяется в части, не затрагивающей эту ссылку. [↑](#footnote-ref-1)