

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ГИМНАЗИЯ №1»**

---

---

**СОГЛАСОВАНО**

Председатель профсоюзного комитета

\_\_\_\_\_  
Т.Ю. Антонова  
30 декабря 2022 года

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор МБОУ «Гимназия №1»

\_\_\_\_\_  
И.В. Рыжкова  
Приказ от 30.12.2022 № 506

**Положение  
о расследовании и учете несчастных случаев  
с сотрудниками МБОУ «Гимназия № 1»**

**1. Общие положения**

1.1. Положение о расследовании и учете несчастных случаев с сотрудниками МБОУ «Гимназия № 1» разработано в соответствии с требованиями ст. 226-231 Трудового кодекса Российской Федерации, Приказа Министерства 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» и определяет порядок расследования и учета несчастных случаев с сотрудниками МБОУ «Гимназия № 1» (далее – гимназия).

1.2. Положение не применимо при расследовании несчастных случаев, произошедших с учениками (воспитанниками) гимназии.

1.3. Расследованию и учету в соответствии с Положением подлежат несчастные случаи, происшедшие с работниками гимназии, 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 директором гимназии, либо совершаемых в его интересах.

1.4. К лицам, участвующим в производственной деятельности гимназии, помимо работников, исполняющих свои обязанности по трудовому договору, в частности, относятся:

- граждане, выполняющие работу по гражданско-правовому договору;
- студенты образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования, проходящие производственную практику;
- другие лица, участвующие в производственной деятельности.

1.5. 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; утопление; поражение электрическим током, молнией, излучением; укусы и другие телесные повреждения, нанесенные животными и насекомыми; 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:

а) в течение рабочего времени на территории гимназии или вне территории гимназии (включая установленные перерывы), 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;

б) при следовании к месту работы или с работы на транспортном средстве, предоставленном работодателем, либо на личном транспортном средстве в случае использования личного транспортного средства в служебных целях по распоряжению или по соглашению сторон трудового договора;

в) при следовании к месту служебной командировки и обратно, во время служебных поездок на общественном или служебном транспорте, а также при следовании по распоряжению работодателя к месту выполнения работы и обратно, в том числе пешком;

г) при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах, в том числе действий, направленных на предотвращение катастрофы, аварии или несчастного случая.

## **2. Обязанности работодателя при несчастном случае**

2.1. При несчастных случаях, работодатель обязан:

2.1.1. Немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию.

2.1.2. Принять неотложные меры по предотвращению развития аварийной или иной чрезвычайной ситуации и воздействия травмирующих факторов на других лиц.

2.1.3. 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).

2.1.4. Немедленно проинформировать о несчастном случае органы и организации, указанные в Трудовом Кодексе, других федеральных законах и иных нормативных правовых актах Российской Федерации, а о тяжелом несчастном случае или несчастном случае со смертельным исходом – также родственников пострадавшего.

2.1.5. Принять иные необходимые меры по организации и обеспечению надлежащего и своевременного расследования несчастного случая и оформлению материалов расследования.

## **3. Порядок извещения о несчастных случаях**

3.1. При групповом несчастном случае (два человека и более), тяжелом несчастном случае или несчастном случае со смертельным исходом работодатель в течение суток обязан направить извещение по установленной форме:

– в соответствующий территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного надзора за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права;

– в прокуратуру по месту происшествия несчастного случая;

– в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации;

– работодателю, направившему работника, с которым произошел несчастный случай;

– МКУ «Управление образования Администрации города Бийска»;

– в исполнительный орган страховщика по вопросам обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (по месту регистрации работодателя в качестве страхователя).

3.2. При групповом несчастном случае, тяжелом несчастном случае или несчастном случае со смертельным исходом работодатель (его представитель) в течение суток также обязан направить извещение по установленной форме в соответствующее территориальное объединение организаций профсоюзов.

3.3. О несчастных случаях, которые по прошествии времени перешли в категорию тяжелых несчастных случаев или несчастных случаев со смертельным исходом, работодатель (его представитель) в течение трех суток после получения сведений об этом направляет извещение по установленной форме в организации, указанные в п.3.1. настоящего Положения.

3.4. О случаях острого отравления работодатель сообщает в соответствующий орган федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по федеральному государственному санитарно-эпидемиологическому надзору.

3.5. Работодатель обязан обеспечить своевременное расследование несчастного случая на производстве и его учет.

#### **4. Порядок формирования комиссии по расследованию несчастных случаев**

4.1. Для расследования несчастного случая в гимназии работодатель незамедлительно образует комиссию в составе не менее 3 человек. В состав комиссии включаются специалист по охране труда (или лицо, назначенное ответственным за организацию работы по охране труда приказом работодателя), представители работодателя, представители выборного органа первичной профсоюзной организации или иного представительного органа 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 произошел несчастный случай, в состав комиссии не включается.

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

4.3. 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 4.1. настоящего Положения, включаются государственный инспектор по охране труда, представители органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации или органа местного самоуправления (по согласованию), представитель территориального объединения профсоюзов. Работодатель образует комиссию и утверждает ее 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 если доверенное лицо не участвует в расследовании, работодатель или председатель комиссии обязан 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.

4.4. При групповом несчастном случае с числом погибших пять человек и более в состав комиссии включаются также представители федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на проведение государственного контроля (надзора) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, и общероссийского объединения профессиональных союзов. Возглавляет комиссию руководитель государственной инспекции труда – главный государственный инспектор труда соответствующей государственной инспекции труда или его заместитель по охране труда, а при расследовании несчастного случая, происшедшего в организации или на объекте, подконтрольных территориальному органу федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по контролю и надзору в сфере промышленной безопасности, – руководитель этого территориального органа.

#### **5. Сроки расследования несчастных случаев**

5.1. Сроки расследования несчастных случаев исчисляются в календарных днях начиная со дня издания работодателем приказа об образовании комиссии по расследованию несчастного случая.

5.2. Расследование несчастного случая (в том числе группового), в результате которого один или несколько пострадавших получили легкие повреждения здоровья, проводится комиссией в течение 3 дней.

5.3. Расследование 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 проводится комиссией в течение 15 дней.

5.4. Несчастный случай, о котором не было своевременно сообщено работодателю или в результате которого нетрудоспособность у пострадавшего наступила не сразу, расследуется по заявлению пострадавшего или его доверенного лица в течение одного месяца со дня поступления указанного заявления.

## **6. Порядок проведения расследования несчастных случаев**

6.1. При расследовании 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.

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

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

6.3. Материалы расследования несчастного случая включают:

- приказ о создании комиссии по расследованию несчастного случая;
- планы, эскизы, схемы, протокол осмотра места происшествия, а при необходимости - фото-и видеоматериалы;
- документы, характеризующие состояние рабочего места, наличие опасных и вредных производственных факторов;
- выписки из журналов регистрации инструктажей по охране труда и протоколов проверки знания пострадавшими требований охраны труда;
- протоколы опросов очевидцев несчастного случая и должностных лиц, объяснения пострадавших;
- экспертные заключения специалистов, результаты технических расчетов, лабораторных исследований и испытаний;
- медицинское заключение о характере и степени тяжести повреждения, причиненного здоровью пострадавшего, или причине его смерти, нахождении пострадавшего в момент несчастного случая в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;
- копии документов, подтверждающих выдачу пострадавшему специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты в соответствии с действующими нормами;
- выписки из ранее выданных работодателю и касающихся предмета расследования предписаний государственных инспекторов труда и должностных лиц территориального органа соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по 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;
- другие документы по усмотрению комиссии.

6.4. Формы документов, оформляемых при несчастных случаях, представлены в Приложении № 1 к настоящему Положению.

6.5. 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.

6.6. 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.

6.7. 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.

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

7.1. 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 на другую работу, потерю им трудоспособности на срок не менее одного дня либо смерть пострадавшего, оформляется акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 в двух экземплярах.

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

7.3. Если несчастный случай на производстве произошел с работником сторонней организации (индивидуального предпринимателя), то акт по форме Н-1 составляется в 3 экземплярах, 2 из которых вместе с материалами расследования несчастного случая и актом расследования направляются работодателю, работником которого является (являлся) пострадавший, 3-й экземпляр акта по форме Н-1 и материалы расследования остаются у работодателя, где произошел несчастный случай.

7.4. 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.

7.5. Содержание акта по форме Н-1 должно соответствовать выводам комиссии, проводившей расследование несчастного случая на производстве.

7.6. После завершения расследования акт о несчастном случае на производстве подписывается всеми лицами, проводившими расследование, утверждается работодателем и заверяется печатью.

7.7. Работодатель в трехдневный срок после завершения расследования несчастного случая на производстве обязан выдать один экземпляр утвержденного им акта о несчастном случае на производстве 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. Второй экземпляр указанного акта вместе с материалами расследования хранится в течение 45 лет работодателем, осуществляющим по решению комиссии учет данного несчастного случая на производстве.

7.8. Акты по форме Н-1 регистрируются работодателем в журнале регистрации несчастных случаев на производстве.

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

7.10. Акт о расследовании группового несчастного случая на производстве, тяжелого несчастного случая на производстве, несчастного случая на производстве со смертельным исходом с документами и материалами расследования и копии актов по форме Н-1 на каждого пострадавшего, председатель комиссии в 3-дневный срок после их утверждения направляет 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 подконтрольных им организациях (объектах). Копии актов о расследовании групповых несчастных случаев на производстве, тяжелых несчастных случаев на производстве, несчастных случаев на производстве со смертельным исходом вместе с копиями актов по форме Н-1 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.

## **8. Заключительные положения**

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

8.2. 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.

8.3. Разногласия по вопросам расследования, оформления и учета несчастных случаев, непризнания работодателем факта несчастного случая, отказа в проведении расследования несчастного случая и составлении соответствующего акта, несогласия пострадавшего (его законного представителя или иного доверенного лица), а при несчастных случаях со смертельным исходом – лиц, состоявших на иждивении погибшего в результате несчастного случая, либо лиц, состоявших с ним в близком родстве или свойстве (их законного представителя или иного доверенного лица), с содержанием акта о несчастном случае рассматриваются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на осуществление федерального государственного надзора за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, и его территориальными органами, решения которых могут быть обжалованы в суд. В этих случаях подача жалобы не является основанием для невыполнения работодателем решений государственного инспектора труда.

8.4. 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**

Форма № 1

**ИЗВЕЩЕНИЕ  
о несчастном случае на производстве  
(групповом, тяжелом несчастном случае,  
несчастном случае со смертельным исходом)**

Код 

3.01.
-------

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

УТВЕРЖДАЮ

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

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

Печать (при наличии печати)

**АКТ № \_\_\_\_\_  
о несчастном случае на производстве**

Код 3.01.

1. Дата несчастного случая

(число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая

(местного времени)

Код 3.02.

1.2. Количество полных часов от начала работы

(часы)

Код 3.03.

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

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

ИНН ОКВЭД

Код 3.04.

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

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

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

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

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

ИНН ОКВЭД

Код 3.04.

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

фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные)

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая: \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

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

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

Код 3.05.

5.3. Дата рождения \_\_\_\_\_

Код 3.06.

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

Код 3.12

5.5. Статус занятости \_\_\_\_\_

Код 3.13

5.6. Профессия (должность) \_\_\_\_\_

Код 3.14.

5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

(число полных лет и месяцев)

Код 3.07.

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

(число полных лет и месяцев)



8.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: \_\_\_\_\_  
(указываются опасные и (или) вредные производственные факторы со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая)

8.3. Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю (при наличии): \_\_\_\_\_  
(наименование, тип, марка, год выпуска, организация – изготовитель)

8.4. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: \_\_\_\_\_ Код 3.08.  
(с указанием индивидуального номера рабочего места, класса (подкласса) условий труда) если специальная оценка условий труда не проводилась указывается «не проводилась»

8.5. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест \_\_\_\_\_ ИНН  
(наименование, ИНН)  
(если специальная оценка условий труда не проводилась данный пункт не заполняется)

8.6. Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте: \_\_\_\_\_  
(дата проведения; локальный нормативный акт организации, в котором отражены данные о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте и (или) на месте (объекте), где произошел несчастный случай; сведения об ознакомлении пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков) \_\_\_\_\_ ;  
(если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась указывается «не проводилась»)

8.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты: \_\_\_\_\_  
(указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной защиты)

9. Обстоятельства несчастного случая: \_\_\_\_\_  
(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, установленные в ходе расследования)

9.1. Вид происшествия \_\_\_\_\_ Код 1.  
указывается вид (тип) несчастного случая

9.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья: \_\_\_\_\_ Код МКБ  
Код 3.01.

9.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения: \_\_\_\_\_

(нет, да – указывается состояние и степень опьянения)

в соответствии с заключением по результатам медицинского освидетельствования с указанием его реквизитов)

9.4. Очевидцы несчастного случая:

(фамилия, инициалы, постоянное место жительства, телефон, электронный адрес)

10. Причины несчастного случая:

Основная	Код 2.
----------	--------

(указываются основная и сопутствующие

Сопутств.	Код 2.
-----------	--------

причины несчастного случая

со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных

нормативных актов

11. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда:

(фамилия, инициалы, должность (профессия) с указанием требований законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов,

предусматривающих обязанности по соблюдению требований по охране труда и

их ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 10 настоящего акта;

при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего в порядке, определенном Трудовым кодексом Российской Федерации,

указывается степень его вины в процентах)

Организация (работодатель), работниками которой являются данные лица

(наименование, адрес организации, инициалы физического лица)

12. Мероприятия по устранению причин, способствующих наступлению несчастного случая, сроки:

(указываются содержание мероприятий и сроки их выполнения)

Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая:

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

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

**Форма Н-1ПС**

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя))  
 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Печать (при наличии печати)

**АКТ № \_\_\_\_\_  
 о несчастном случае на производстве**

Код 

3.01.
-------

1. Дата несчастного случая \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая \_\_\_\_\_

Код 3.02.

(местного времени)

1.2. Количество полных часов от начала работы \_\_\_\_\_

Код 3.03.

(часы)

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

(наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица,

ИНН	ОКВЭД
-----	-------

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

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

ИНН	ОКВЭД
-----	-------

(наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица,

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

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая: \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, должность и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

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

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

Код 3.05.

5.3. Дата рождения \_\_\_\_\_

Код 3.06.

5.4. Профессия (должность) \_\_\_\_\_

Код 3.14.

5.5. Стаж профессионального занятия видом спорта, при проведении которого произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

(число полных лет и месяцев)

5.6. Семейное положение \_\_\_\_\_

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

иждивении пострадавшего)

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

(наименование и адрес организации, где проводилась подготовка к спортивным соревнованиям или спортивные соревнования,

описание места происшествия с указанием опасных факторов,

типа используемого спортивного оборудования (при наличии), его основных параметров, года изготовления, кто и когда устанавливал и так далее)

6.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда:

Код 3.08.

(с указанием индивидуального номера

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

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

ИНН

(наименование, ИНН)

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

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

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

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

(если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась указывается «не проводилась»)

7. Описание обстоятельств несчастного случая:

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий

и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения,

установленные в ходе расследования)

7.1. Вид происшествия

Код 1.

указывается вид (тип) несчастного случая

7.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья:

Код МКБ

Код 3.01.

7.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения:

(нет, да — указывается состояние и степень опьянения

в соответствии с заключением по результатам медицинского освидетельствования с указанием его реквизитов)

7.4. Очевидцы несчастного случая:

(фамилия, инициалы, постоянное место жительства, телефон, электронная почта)

8. Причины несчастного случая: \_\_\_\_\_

Основная	Код 2.
----------	--------

(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 № \_\_\_\_\_  
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

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

ИНН	ОКВЭД
-----	-------

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

Код 3.04.

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы работодателя — физического лица, его регистрационные данные)

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

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

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

ИНН	ОКВЭД
-----	-------

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

Код 3.04.

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные)

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

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

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

Код 3.05.

5.3. Дата рождения \_\_\_\_\_

Код 3.06.

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

Код 3.12

5.5. Статус занятости \_\_\_\_\_

Код 3.13

5.6. Профессия (должность) \_\_\_\_\_

Код 3.14.

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

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

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

Код 3.07.

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

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

6.1. Место происшествия: \_\_\_\_\_  
(краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия)

6.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: \_\_\_\_\_  
(указываются опасные и (или) вредные производственные факторы со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая)

6.3. Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю (при наличии): \_\_\_\_\_  
(наименование, тип, марка, год выпуска, организация – изготовитель)

7. Обстоятельства несчастного случая: \_\_\_\_\_  
(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, установленные в ходе расследования, указываются сведения о причинно-следственной связи между несчастным случаем и исполнением пострадавшим трудовых обязанностей)

7.1. Вид происшествия \_\_\_\_\_ Код 1.  
указывается вид (тип) несчастного случая

7.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья: \_\_\_\_\_ Код МКБ  
Код 3.01.

7.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения: \_\_\_\_\_  
(нет, да — указывается состояние и степень опьянения)  
в соответствии с заключением по результатам медицинского освидетельствования с указанием его реквизитов)

7.4. очевидцы несчастного случая: \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, постоянное место жительства, телефон, электронный адрес)

8. Заключение комиссии: \_\_\_\_\_  
(выводы комиссии о причинно-следственной связи между гибелью (травмой) работника и исполнением им трудовых обязанностей и примерные сроки завершения продолжающегося расследования с указанием причины принятого решения)

Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая:

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

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

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

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

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

## АКТ

### о расследовании группового несчастного случая (легкого несчастного случая, тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом)

Код 3.01.

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

	ИНН	ОКВЭД
--	-----	-------

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

Код 3.04.

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

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

проведено в период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Лица, проводившие расследование несчастного случая: \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, должность, место работы)

3. Лица, принимавшие участие в расследовании несчастного случая: \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы доверенного лица пострадавшего (пострадавших); фамилия, инициалы,

должность и место работы других лиц, принимавших участие в расследовании несчастного случая)

4. Сведения о пострадавшем:

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

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

4.3. Дата рождения \_\_\_\_\_

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

4.5. Статус занятости \_\_\_\_\_

4.6. Профессия (должность) \_\_\_\_\_

	Код 3.05.
	Код 3.06.
	Код 3.12
	Код 3.13
	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 виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

(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

Код 3.01.

8.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения: \_\_\_\_\_

(нет, да — указывается состояние и степень опьянения)

9. Причины несчастного случая:

Основная	Код 2.
Сопутств.	Код 2.

(указываются основная и сопутствующие

причины несчастного случая

со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных

нормативных актов

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)

## 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

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

ИНН	ОКВЭД
-----	-------

Код 3.04.	
-----------	--

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

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

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

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

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

ИНН	ОКВЭД
-----	-------

Код 3.04.	
-----------	--

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

фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные)

4. Лица, проводившие расследование обстоятельств  
происшествия \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

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

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

Код 3.05.	
-----------	--

5.3. Дата рождения \_\_\_\_\_

Код 3.06.	
-----------	--

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

Код 3.12	
----------	--

5.5. Статус занятости \_\_\_\_\_

Код 3.13	
----------	--

5.6. Профессия (должность) \_\_\_\_\_

Код 3.14.	
-----------	--

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

(число полных лет и месяцев)

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

Код 3.07.	
-----------	--

(число полных лет и  
месяцев)

5.8. Семейное положение \_\_\_\_\_

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

иждивении пострадавшего)

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

6.1. Вводный инструктаж \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

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

(число, месяц, год)

6.3. Стажировка: \_\_\_\_\_

(указывается период прохождения стажировки; если не проводилась указывается «не проводилась»)

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

(указывается период обучения; если не проводилось указывается «не проводилось»)

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

(число, месяц, год, № протокола)

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

7.1. Место происшествия: \_\_\_\_\_

(предположительное место происшествия)

8. Обстоятельства происшествия: \_\_\_\_\_

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших происшествию, описание событий

и действий других лиц до происшествия, другие сведения,

установленные в ходе расследования обстоятельств происшествия)

9. Выводы комиссии: \_\_\_\_\_

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

Подписи лиц, проводивших расследование обстоятельств происшествия:

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

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

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

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ государственного инспектора труда

Код 3.01.

по несчастному случаю \_\_\_\_\_ ,  
(групповому, с легким, тяжелым, со смертельным исходом)  
 происшедшему « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ Г. В \_\_\_\_\_ час. мин.  
 с \_\_\_\_\_ ИНН ОКВЭД  
(фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего (пострадавших), наименование и адрес в пределах места нахождения юридического лица,  
Код 3.04.  
идентификационный номер налогоплательщика, ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД),  
численность работников; фамилия 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) _____	Код 3.05.
1.2. Пол (мужской, женский) _____	Код 3.06.
1.3. Дата рождения _____	Код 3.12
1.4. Профессиональный статус _____	Код 3.13
1.5. Статус занятости _____	Код 3.14
1.6. Профессия (должность) _____	

1.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_  
(число полных лет и месяцев)  
 \_\_\_\_\_, в том числе в данной организации \_\_\_\_\_  
(число полных лет и месяцев) Код 3.07.

1.8. Семейное положение \_\_\_\_\_  
(состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на  
иждивении пострадавшего)

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

2.1. Вводный инструктаж \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

2.2. Инструктаж на рабочем месте (первичный, повторный, внеплановый, целевой) по профессии \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)  
или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

2.3. Стажировка: \_\_\_\_\_  
(указывается период прохождения стажировки; если не проводилась указывается «не проводилась»)

2.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: \_\_\_\_\_  
(указывается период обучения; если не проводилось указывается «не проводилось»)

2.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год, № протокола)

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

3.1. Медицинский осмотр  
(предварительный, периодический): \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) (число, месяц, год)  
(если проведение медицинского осмотра не требуется указывается «не требуется»)

3.2. Психиатрическое освидетельствование: \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)  
(если проведение психиатрического освидетельствования не требуется указывается «не требуется»)

3.3. Предсменный, (предполетный) медицинский осмотр: \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) (число, месяц, год)  
(если проведение медицинского осмотра не требуется указывается «не требуется»)

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

4.1. Место происшествия: \_\_\_\_\_  
(краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия)

4.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: \_\_\_\_\_  
(указываются опасные и (или) вредные производственные факторы со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая)

4.3. Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю (при наличии): \_\_\_\_\_  
(наименование, тип, марка, год выпуска, организация – изготовитель)

4.4. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: \_\_\_\_\_ Код 3.08.  
(с указанием индивидуального номера)

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

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

ИНН
-----

(наименование, ИНН)

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

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

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

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

(если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась указывается «не проводилась»)

#### 4.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты:

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

#### 5. Обстоятельства несчастного случая:

(описание обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, последовательное

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

несчастным случаем, и другие сведения,

установленные в ходе расследования)

#### 5.1. Вид происшествия

указывается вид (тип) несчастного случая

Код 1.
--------

#### 5.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья:

Код МКБ
---------

Код 3.01.
-----------

#### 5.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения:

(нет, да — указывается состояние и степень опьянения)

в соответствии с заключением по результатам медицинского освидетельствования с указанием его реквизитов)

#### 6. Выводы.

На основании проведенного мною расследования прихожу к заключению, что данный несчастный случай подлежит квалификации как

(несчастный случай на производстве/несчастный случай, не связанный с производством)

и оформлению актом

(формы Н-1 (Н-ПЭС, Н-ПЧС) 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

8. Заключение о лицах, ответственных за допущенные нарушения законодательных и иных нормативных правовых, локальных нормативных актов, явившихся причинами несчастного случая:

(фамилия, инициалы, должность (профессия) лиц с указанием требований,

нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их

ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая,

указанными в пункте 7 настоящего заключения государственного инспектора труда; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего

(пострадавших) в порядке, определенном Трудовым кодексом Российской Федерации, указывается степень его (их) вины в процентах)

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

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

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

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

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

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

(фамилия, инициалы работодателя — физического лица либо наименование

\_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
организации)

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

в помещении \_\_\_\_\_

(указывается место проведения опроса)

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

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

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Место рождения \_\_\_\_\_

4. Место жительства и (или) регистрации \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_ электронная почта \_\_\_\_\_

5. Гражданство \_\_\_\_\_

6. Образование \_\_\_\_\_

7. Семейное положение, состав семьи  
(заполняется при опросе пострадавшего) \_\_\_\_\_

8. Место учебы или работы \_\_\_\_\_

9. Профессия, должность \_\_\_\_\_

10. Иные данные о личности опрашиваемого \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы, опрашиваемого)

Иные лица, участвовавшие в опросе \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы лиц, участвовавших в опросе;

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

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

(каких именно, кем применяются)

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

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

могу показать следующее:

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

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

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

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

заявления \_\_\_\_\_ Содержание заявлений: \_\_\_\_\_  
(поступили, не поступили)

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

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

С настоящим протоколом ознакомлен \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого)

Протокол прочитан вслух \_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос)

Замечания к протоколу \_\_\_\_\_  
(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

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

## ПРОТОКОЛ осмотра места несчастного случая, происшедшего

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

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

Осмотр начал в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Осмотр окончен в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая на производстве, образованной приказом \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы работодателя — физического лица либо наименование  
\_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ ,  
организации)

(должность, фамилия, инициалы председателя (члена комиссии), производившего опрос)  
произведен осмотр места несчастного случая, происшедшего в \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

и ее структурного подразделения либо фамилия и инициалы работодателя — физического лица; дата несчастного случая)  
с \_\_\_\_\_  
(профессия (должность), фамилия, инициалы пострадавшего)

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

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

### В ходе осмотра установлено:

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

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

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

\_\_\_\_\_ (точное указание места несчастного случая, тип  
\_\_\_\_\_ (марка), инвентарный хозяйственный номер агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования (при наличии)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;

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

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

4. Наличие и состояние защитных ограждений и других средств и приборов безопасности: \_\_\_\_\_ ;  
(блокировок, средств сигнализации, защитных экранов, кожухов, заземлений (занулений), изоляции проводов и других)

5. Наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми пользовался пострадавший: \_\_\_\_\_ ;  
(указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной защиты и их состоянии)

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

7. Состояние освещенности и температуры: \_\_\_\_\_ ;  
(наличие приборов освещения, их состояние и уровень освещенности)  
\_\_\_\_\_ ;  
(наличие приборов обогрева/охлаждения помещений и их состояние)

8. Сведения о рабочем месте:

8.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: \_\_\_\_\_ Код 3.08. \_\_\_\_\_ ;  
(с указанием индивидуального номера  
рабочего места, класса (подкласса) условий труда) если специальная оценка условий труда не проводилась указывается «не проводилась»

8.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест \_\_\_\_\_ ИИН \_\_\_\_\_ ;  
(наименование, ИИН)  
(если специальная оценка условий труда не проводилась данный пункт не заполняется)

8.3. Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте: \_\_\_\_\_ ;  
(дата проведения;  
локальный нормативный акт организации, в котором отражены данные о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте и (или) на месте (объекте), где произошел несчастный случай, сведения об ознакомлении пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков)  
\_\_\_\_\_ ;  
(если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась указывается «не проводилась»)

В ходе осмотра проводилась: \_\_\_\_\_ ;  
(фотосъемка, видеозапись и иные способы фиксации)

С места происшествия изъяты: \_\_\_\_\_ ;  
(перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов и кем изъяты)

К протоколу осмотра прилагаются: \_\_\_\_\_ ;  
(схема места происшествия, фотографии и иные способы фиксации)

Перед началом, в ходе либо по окончании осмотра от участвующих в осмотре лиц \_\_\_\_\_ ;  
(их процессуальное положение, фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ заявления. Содержание заявлений: \_\_\_\_\_  
(поступили, не поступили)

---

---

---

---

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

С настоящим протоколом ознакомлены \_\_\_\_\_  
(подписи, фамилии, инициалы участвовавших в осмотре лиц, дата)

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

Замечания к протоколу \_\_\_\_\_  
(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

---

---

Протокол составлен \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы председателя (члена) комиссии, проводившего осмотр, подпись, дата)

## СООБЩЕНИЕ о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах

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

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

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

\_\_\_\_\_  
наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица, фамилия и инициалы работодателя — физического лица

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

Данный несчастный случай оформлен актом о несчастном случае на производстве № \_\_\_\_\_,  
утвержденным « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

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

### Последствия несчастного случая на производстве:

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

(нужное подчеркнуть)

Код 3.15.

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

\_\_\_\_\_  
(при несчастном случае со смертельным исходом — экспертное заключение о причинах смерти)

\_\_\_\_\_  
судебно-медицинской экспертизы)

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

Освобожден от работы с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
(сумма строк 4—6)

8. Сведения о назначении сумм ежемесячных выплат пострадавшему в возмещение вреда  
\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_  
(дата и номер приказа (распоряжения) страховщика о назначении указанных сумм, размер сумм)

9. Сведения о назначении сумм ежемесячных выплат лицам, имеющим право на их получение  
(в случае смерти пострадавшего): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата и номер приказа (распоряжения) страховщика

\_\_\_\_\_  
о назначении указанных сумм, размер сумм)

10. Сведения о решении о возбуждении (отказе в возбуждении) уголовного дела по факту несчастного случая на производстве: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата, номер и краткое содержание решения о возбуждении (отказе в возбуждении) уголовного дела по факту данного несчастного случая)

**Принятые меры по устранению причин несчастного случая на производстве:**

\_\_\_\_\_  
(излагается информация о реализации мероприятий по устранению причин несчастного случая,

предусмотренных в акте о несчастном случае, предписании государственного инспектора труда и

\_\_\_\_\_  
других документах, принятых по результатам расследования;

Работодатель (его представитель) \_\_\_\_\_

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

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

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

Дата

