



Омская областная организация
Профессионального союза
работников народного образования и науки
Российской Федерации

№ 31
2023

Экспресс-информация

Лицензия ИД 00342 от 27.10.99 Министерства
Российской Федерации по делам печати,
телерадиовещания и средств массовых коммуникаций

Формы документов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве (формы 1 - 11)



Омск – 2023

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.04.2022 № 223н утвердил новое [Положение](#) об особенностях расследования несчастных случаев на производстве. Документ утверждён взамен [Постановления](#) Минтруда России от 24.10.2002 № 73.

В Новом Положении уточнена цель его разработки, сделан чёткий аспект на особенности расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, т. е. в новом документе раскрываются детали расследования, которых нет в Трудовом кодексе РФ.

Обязательные требования по организации и проведению расследования, оформления и учёта несчастных случаев (НС) на производстве установлены в [ст. 226-231](#) ТК РФ.

В [приложении № 2](#) к Положению утверждены формы документов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве.

Приводим пояснения, когда и кем составляется каждая форма, в скольких экземплярах и куда направляется;

Форма № 1 – Извещение о несчастном случае на производстве (групповом, тяжёлом несчастном случае, несчастном случае со смертельным исходом)

Заполняется специалистом по охране труда или непосредственным руководителем и направляется в течение суток в необходимые органы в соответствии со [статьей 228.1](#) ТК РФ.

Форма № 2 – Акт о несчастном случае на производстве (Форма Н-1)

Данный акт оформляется в двух экземплярах после завершения расследования несчастного случая, квалифицированного как связанного с производством и повлекшего за собой необходимость перевода пострадавшего на другую работу, потерю им трудоспособности на срок не менее одного дня либо смерть, где описываются все обстоятельства и причины несчастного случая, а также указываются лица, допустившие нарушения.

Акт составляется комиссией по расследованию при происшествии легкого несчастного случая, группового, тяжелого или со смертельным исходом. Соответственно, после окончания расследования легкого случая акт оформляется только по форме Н-1 (форма № 2).

Новыми пунктами в данной форме стали: медицинские осмотры, психиатрическое освидетельствование, средства индивидуальной защиты, сведения об оценке профессиональных рисков.

Форма № 3 – Акт о несчастном случае на производстве (Форма Н-1ПС)

По данной форме в двух экземплярах оформляются несчастные случаи, происшедшие *со спортсменами* во время подготовки к спортивным соревнованиям или участия в спортивных соревнованиях, квалифицированные по результатам расследования как несчастные случаи на производстве. При несчастном случае на производстве с застрахованным составляется дополнительный экземпляр акта формы Н-1ПС. При групповом несчастном случае на производстве акты формы Н-1ПС составляются на каждого пострадавшего отдельно.

Форма № 4 – Акт о несчастном случае на производстве (Форма Н-1ЧС)

Акт формы Н-1ЧС заполняется только при происшествии группового, тяжёлого несчастного случая или несчастного случая со смертельным исходом. В данных случаях обязательно оформление формы № 2 и формы № 4.

Форма № 5 – Акт о расследовании группового несчастного случая (легкого несчастного случая, тяжёлого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом)

Составляется по результатам расследования каждого группового несчастного случая, тяжёлого несчастного случая или несчастного случая со смертельным исходом, несчастного случая, в результате которого пострадавшим получены повреждения, отнесённые в соответствии с установленными квалифицирующими признаками к категории легких, квалифицированный как несчастный случай, не связанный с производством в том числе происшедшего в отдельных отраслях и организациях.

Форма № 6 – Акт о расследовании обстоятельств происшествия, предполагающего гибель работника в результате несчастного случая

По данной форме оформляются результаты расследования обстоятельств происшествия оформляются комиссией актом о расследовании обстоятельств происшествия, предполагающего гибель работника в результате несчастного случая.

Несчастные случаи, квалифицированные комиссией как не связанные с производством, оформляются актом произвольной формы.

Форма № 7 – Заключение государственного инспектора труда

Составляется по результатам расследования государственным инспектором труда:

- при принятии решения о квалификации и оформлении происшествия как несчастного случая (связанного или не связанного с производством);
- по результатам расследования сокрытого несчастного случая и по результатам дополнительного расследования;
- если в ходе расследования было установлено, что несчастный случай или событие, в результате которого причинён вред жизни или здоровью пострадавшего, не определены в статье 227 ТК РФ и Положении, а также факт причинения вреда жизни или здоровью гражданина не установлен.

Форма № 8 – Протокол опроса пострадавшего при несчастном случае (очевидца несчастного случая, должностного лица)

Форма № 9 – Протокол осмотра места несчастного случая

По формам № 8 и № 9 оформляются опросы очевидцев несчастного случая и должностных лиц, получение объяснения пострадавшего, а также осмотр места происшествия, в случае необходимости.

Форма № 10 – Сообщение о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах

Сообщение о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах оформляется по форме № 10 и передается работодателем в течении 10 календарных дней в соответствующую государственную инспекцию труда, 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 сведений об окончательном диагнозе пострадавшего, а по несчастным случаям со смертельным исходом – в течение месяца по завершении расследования.

Форма № 11 – Журнал регистрации несчастных случаев на производстве

Каждый оформленный в установленном порядке несчастный случай на производстве регистрируется работодателем (его представителем), осуществляющим в соответствии с решением комиссии его учёт, в журнале регистрации несчастных случаев на производстве.

Помимо новых пунктов в формы добавили специальные ячейки, где следует указывать коды. Коды определены **классификаторами**. Во всех ячейках уже заполнено начало кода из классификаторов, его менять или дублировать не нужно, необходимо дописать оставшуюся часть кода. Первое число до точки обозначает номер классификатора (1, 2 или 3), второе число указывает на конкретный раздел, в приложении они разделены блоками, это поможет вам быстро найти требующийся раздел. После чего определяете необходимую в вашем случае строку и дописываете ее номер в ячейку.

Все формы документов, установленные Положением, являются обязательными. В них нельзя самостоятельно вносить изменения, убирать или добавлять строки, подстрочники, пункты. Если какой-либо пункт или строка не применимы к вашему расследованию необходимо оставить их незаполненными, остальные пункты заполняются строго в соответствии с подстрочниками.

ИЗВЕЩЕНИЕ

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

Код

3.01.

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

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

(контактный телефон работодателя (его представителя), факс, электронная почта)

2.

(дата и время (местное) несчастного случая, выполнявшаяся работа, краткое описание места

происшествия и обстоятельств, при которых произошёл несчастный случай)

3.

(число пострадавших, в том числе погибших)

4.

Код 3.12

(фамилия, инициалы и профессиональный статус пострадавшего (пострадавших),

Код 3.14.

профессия (должность), дата рождения или возраст -

при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно)

5.

(характер и тяжесть повреждений здоровья, полученных пострадавшим (пострадавшими) -

при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно)

6.

(фамилия, инициалы, должность лица, передавшего извещение, контактный телефон, дата и время передачи извещения)

7.

(фамилия, инициалы лица, принявшего извещение, дата и время получения извещения)

Форма № 2

Форма Н-1

УТВЕРЖДАЮ

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

" __ " _____ 20__ г.

Печать (при наличии печати)

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

ИНН	ОКВЭД
-----	-------

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

Код 3.04.

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

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

Наименование структурного подразделения _____

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

ИНН

ОКВЭД

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

Код 3.04.

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

фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные)

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая: _____

(фамилия, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

5.2. Пол (мужской, женский)

5.3. Дата рождения

5.4. Профессиональный статус

5.5. Статус занятости

5.6. Профессия (должность)

5.7. Стаж работы, при выполнении которой
произошел несчастный случай

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

(число полных лет
и месяцев)

, в том числе в данной
организации

Код 3.07.

(число полных лет
и месяцев)

5.8. Семейное положение

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

жизни 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 произошёл 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 произошёл 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 произошёл несчастный случай:

(число, месяц, год, № протокола)

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

7.1. Медицинский осмотр (предварительный, периодический):

(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

(если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается «не требуется»)

7.2. Психиатрическое освидетельствование

(число, месяц, год)

(если проведение психиатрического освидетельствования не требуется, указывается «не требуется»)

7.3. Предменный (предполётный) медицинский осмотр:

(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

(если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается «не требуется»)

8. Краткая характеристика места (объекта), где произошёл 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 произошёл 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.

_____ указывает 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 освидетельстования
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

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, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

5.2. Пол (мужской, женский)

5.3. Дата рождения

5.4. Профессия (должность)

	Код 3.05.
	Код 3.06.
	Код 3.14.

5.5. Стаж профессионального занятия видом спорта, при проведении которого произошел несчастный случай _____
(число полных лет и месяцев)

5.6. Семейное положение

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

ИНН

ОКВЭД

(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,	Код 3.04.
--	-----------

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

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

Наименование структурного подразделения _____

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

	ИНН	ОКВЭД
(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика		Код 3.04.

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

фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные)

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая: _____

(фамилия, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

5.2. Пол (мужской, женский)

5.3. Дата рождения

5.4. Профессиональный статус

5.5. Статус занятости

5.6. Профессия (должность)

5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

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

(число полных лет и месяцев)

, в том числе в 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 производ-
ственные

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. Рас-
следова-
ние

несчастного случая,

_____ (группового, легкого, тяжелого, со смертель-
ным 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 дан-
ные)

проведено в период с " __ " _____ 20__ г. по " __ " _____ 20__ г.

2. Лица, проводившие расследование несчастного слу-
чая:

_____ (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.
	Код 3.06.
	Код 3.12
	Код 3.13
	Код 3.14.

4.3. Дата рождения

4.4. Профессиональный статус

4.5. Статус занятости

4.6. Профессия (должность)

4.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

(число полных лет и месяцев)

_____, в том числе в данной организации

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 ин-
структаж

(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.
Стажи-
ровка:

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

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

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

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

(число, месяц, год, N протокола)

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

6.1. Медицинский
осмотр
(предварительный,
периодический):

(нужное подчерк-
нуть) (число, месяц, год)

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

6.2. Психиатриче-
ское
освидетельствова-
ние:

(число, месяц, год)

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

6.3. Предсменный,
(предполетный)
медицинский
осмотр:

(нужное подчерк-
нуть) (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)

медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья:

Код МКБ

Код 3.01.

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

(нет, да - указывается состояние и степень опьянения)

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

9. Причины несчастного случая:

Основная

Код 2.

(указываются основная и сопутствующие

Сопутств.

Код 2.

причины несчастного случая

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

нормативных актов

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

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

нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их

ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая,

указанными в [пункте 9](#) настоящего акта; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего (пострадавших) в порядке, определенном Трудовым

[кодексом](#) Российской Федерации, указывается степень его (их) вины в процентах)

11. Квалификация и учет несчастного случая:

(излагается решение лиц, проводивших расследование несчастного случая, о квалификации несчастного случая со ссылками

на соответствующие статьи Трудового [кодекса](#) Российской Федерации и пункты настоящего Положения об особенностях расследования несчастных случаев на

производстве в отдельных отраслях и организациях и указывается наименование организации

(фамилия, инициалы работодателя - физического лица), где подлежит учету и регистрации несчастный случай)

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

(указываются содержание мероприятий и сроки их выполнения)

13. Прилагаемые документы и материалы расследования: _____

(перечислить прилагаемые к акту документы и материалы расследования)

**АКТ
о расследовании обстоятельств происшествия, предполагающего
гибель работника в результате несчастного случая**

1. Дата и примерное время
происшествия

(число, месяц, год и время происшествия,

количество полных часов от начала работы)

2. Организация (работодатель), работником которой является пострадавший

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

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

Наименование структурного подразделения

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

	ИНН	ОКВЭД

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

Код 3.04.

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

фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные)

4. Лица, проводившие расследование обстоятельств происшествия

(фамилия, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

5.2. Пол (мужской, женский)

Код 3.05.

5.3. Дата рождения

Код 3.06.

5.4. Профессиональный статус

Код 3.12

5.5. Статус занятости

Код 3.13

5.6. Профессия (должность)

Код 3.14.

5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошло происшествие

(число полных лет и месяцев)

_____, в том числе в данной
организации

Код 3.07.

(число полных
лет и месяцев)

5.8. Семейное положение

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

иждивении пострадавшего)

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

6.1. Вводный инструктаж

(число, месяц, год)

(первичный, повторный,

6.2. Инструктаж на рабочем месте -----
внеплановый, целевой) по профессии

----- или виду работы, при выполнении

(нужное подчеркнуть)

которой произошло происшествие _____

(число, месяц, год)

6.3. Стажировка:

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

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

(указывается период обучения; если не проводилось, указывается "не проводи-
лось")

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)

(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 смер-
тельным исходом)

происшедшему " __ " _____ час. _____ мин.
20__ г. в _____

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 при-
надлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД),

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

Мною _____ ,

(фамилия, инициалы государственного инспектора труда)

с участием _____

(фамилии, инициалы: профсоюзного инспектора труда;

_____ ,
исполнительного органа страховщика (с указанием их должностей);

проведено расследование данного несчастного случая в связи
с _____

(указываются причины и основания проведения расследования)

Заключение составлено по материалам расследования, проведенного _____

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

должности работников правоохранительных органов, ранее проводивших расследование данного происшествия)

и мною лично.

В ходе проведенного расследования установлено следующее:

1. Сведения о пострадавшем (пострадавших):

1.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

1.2. Пол (мужской, женский)

1.3. Дата рождения

1.4. Профессиональный статус

1.5. Статус занятости

1.6. Профессия (должность)

1.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

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

(число полных лет и месяцев)

_____, в том числе в данной
организации

Код 3.07.

(число полных лет
и месяцев)

1.8. Семейное положение

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

иждивении пострадавшего)

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

2.1. Вводный инструктаж

(число, месяц, год)

2.2. Инструктаж _____ на _____ рабочем _____ месте
(первичный, повторный, внеплановый, целевой) по профессии или
(нужное подчеркнуть)
виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай ____

(число, месяц, год)

2.3. Стажировка:

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

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

(указывается период обучения; если не проводилось, указывается "не проводи-
лось")

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

(число, месяц, год, N протокола)

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

3.1. Медицинский осмотр
(предварительный,
периодический):

(нужное подчеркнуть) (число, месяц, год)

(если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается «не требуется»)

3.2. Психиатрическое освидетельствование:

(число, месяц, год)

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

3.3. Предмен-
ный (предпо-
летный) меди-
цинский
осмотр:

(нужное под- (число, месяц, год)
черкнуть)

(если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается "не требу-
ется")

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

4.1. Место про-
исшествия:

(краткое описание места происшествия с указанием адреса ме-
ста происшествия)

4.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы:

(указываются
опасные и (или)
вредные производ-
ственные

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

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

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

4.4. Сведения о проведении специальной оценки условий труда:

Код 3.08.

(с указанием индивидуального номера)

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

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

ИНН

(наименование, ИНН)

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

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

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

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

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

4.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты:

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

5. Обстоятельства несчастного случая:

(описание обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, последовательное

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

несчастливым случаем, и другие сведения,

установленные в ходе расследования)

5.1. Вид происшествия

5.1. Вид происшествия	Код 1.
-----------------------	--------

указывается вид (тип) несчастного случая

5.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению,

медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья:

Код МКБ

Код 3.01.

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

(нет, да - указывается состояние и степень опьянения)

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

6. Выводы.

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

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

и оформлению актом

(формы Н-1 (Н-1ПС, Н-1ЧС) или актом формы 5)

учету и регистрации

(наименование организации или фамилия и инициалы работодателя - физического лица)

7. Причины несчастного случая:

Основная

Код 2.

(указываются основная и сопутствующие

Сопутств.

Код 2.

причины несчастного случая

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

нормативных актов

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

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

нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их

ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая,

указанными в [пункте 7](#) настоящего заключения государственного инспектора труда; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего

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

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

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

"__" _____ 20__ г.

(место составления
протокола)

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

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

(фамилия, инициалы работодателя - физического лица

от "__" _____ 20__ г. №

либо наименование организации)

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

в _____ помещении

(указывается место проведения опроса)

произведен опрос пострадавшего (очевидца несчастного случая на
(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)

(их процессуальное положение, фамилия, инициалы)

заявления

Содержание заявлений:

(поступили, не посту-
пили)

(подпись, фамилия, инициалы лица, проводив-
шего опрос)

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

С настоящим протоколом
ознакомлен

(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого)

Протокол прочитан вслух

(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос)

Замечания к протоколу

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен

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

ПРОТОКОЛ
осмотра места несчастного случая, происшедшего

" __ " _____ 20__ г.

с _____

(фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего)

" __ " _____ 20__ г.

(место составления протокола)

Осмотр начат в ____ час. __ мин.

Осмотр окончен в ____ час. __ мин.

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

(фамилия, инициалы работодателя - физического лица либо наименование

_____ 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 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)

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 № _____, 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 возбужде-
нии) уголовного дела по факту данного несчастного случая)

Принятые меры по устранению причин несчастного случая на производстве:

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

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

других документах, принятых по результатам расследования;

Работодатель (его представитель)

(фамилия, инициалы, должность, подпись)

Главный бухгалтер

(фамилия, инициалы, подпись)

Дата

**ЖУРНАЛ
регистрации несчастных случаев на производстве**

**(наименование организации, фамилия, имя, отчество работода-
теля - физического лица, его регистрационные данные)**

№ п/п	Дата и время несчастного случая	Ф.И.О. пострадавшего, год рождения, общий стаж работы	Профессия (должность) пострадавшего	Место, где произошел несчастный случай (структурное подразделение, № ошасного производственного объекта)	Индивидуальный номер рабочего места по результатам специальной оценки условий труда (если специальная оценка условий труда не проводилась, данный столбец не заполняется)	Вид происшествия, приведшего к несчастному случаю	Краткое описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай	№ акта формы Н-1 (Н-ПСС) о несчастном случае на производстве и дата его утверждения	Последствия несчастного случая (количество дней нетрудоспособности, инвалидность, смертельный исход)	Принятые меры по устранению причин несчастного случая
1	2	3	4	5	5.1	6	7	8	9	10

Ответственный за выпуск
В.В. Смирнов,
Подписано к печати 15.08.2023 г.
Гарнитура Times New Roman.
Формат бумаги А5. Тираж 60 экз.