

**ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВИХСЯ БЕЗ  
ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ "ДЕТСКИЙ ДОМ № 2"**

---



УТВЕРЖДАЮ  
Директор

Д.В.Янина

18 октября 2023г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**об особенностях расследования несчастных случаев на  
производстве в отдельных отраслях и организациях**

(в соответствии с требованиями статьи 227 Трудового кодекса и приказа Минтруда от 20.04.2022 № 223н «Об утверждении Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, форм документов, соответствующих классификаторов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве»)

г. Биробиджан

2023г.

## Как расследовать и оформить несчастные случаи на производстве с 1 марта 2022 г.

Работодатель должен расследовать несчастные случаи, которые произошли с работниками и другими лицами, участвующими в его производственной деятельности. Для расследования несчастного случая формируется комиссия, ее состав и полномочия определяются в приказе. Акт оформляется по каждому такому случаю, если он повлек необходимость перевода пострадавшего на другую работу в соответствии с мед. заключением, потерю трудоспособности на срок не менее одного дня либо смерть пострадавшего. Помимо несчастных случаев на производстве работодатель обязан вести учет обстоятельств и причин, которые привели к микроповреждениям (микротравмам) работников.

### 1. Какие несчастные случаи на производстве подлежат расследованию

Расследуйте несчастные случаи на производстве, которые произошли с лицами, участвующими в производственной деятельности. В частности, речь идет (ч. 1, 2 ст. 227 ТК РФ):

- о работниках;
- о работниках и других лицах, которые получают образование в соответствии с ученическим договором;
- о лицах, подлежащих обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний;
- об обучающихся, которые проходят производственную практику;
- о лицах, страдающих психическими расстройствами, участвующих в производительном труде на лечебно-производственных предприятиях в порядке трудовой терапии в соответствии с медицинскими рекомендациями;
- о лицах, осужденных к лишению свободы и привлекаемых к труду;
- о лицах, привлекаемых в установленном порядке к выполнению общественно полезных работ;
- о членах производственных кооперативов и членах крестьянских (фермерских) хозяйств, принимающих личное трудовое участие в их деятельности.

Важный момент — нужно расследовать несчастные случаи с перечисленными лицами, если они произошли (ч. 1 ст. 227 ТК РФ):

- при исполнении ими трудовых обязанностей;
- выполнении какой-либо работы по поручению работодателя (его представителя);
- осуществлении иных правомерных действий в рамках трудовых отношений с работодателем или совершаемых в его интересах.

К событиям, которые нужно расследовать как несчастный случай относятся, например, ожог, обморожение, повреждения вследствие взрывов, аварий, повлекшие за собой необходимость перевода пострадавших на другую работу, временную или стойкую утрату ими трудоспособности либо смерть пострадавших. Эти события расследуйте, если они произошли при наличии обстоятельств, перечисленных в ч. 3 ст. 227 ТК РФ.



Если перечисленные выше события произошли с лицами, которые участвуют в работах по предотвращению катастрофы, аварии или иных ЧС либо в работах по ликвидации их последствий, то их тоже расследуйте как несчастный случай (ч. 4 ст. 227 ТК РФ).

### **1.1. Учет микроповреждений (микротравм)**

Работодатель самостоятельно рассматривает и ведет учет обстоятельств и причин, которые привели к микроповреждениям (микротравмам) работников (ч. 2 ст. 226 ТК РФ).

Их нужно зарегистрировать и рассмотреть на основании обращения пострадавшего к своему непосредственному или вышестоящему руководителю, работодателю (его представителю) (ч. 3 ст. 226 ТК РФ).

Рекомендации по учету микроповреждений (микротравм) работников утверждает Минтруд России (ч. 4 ст. 226 ТК РФ). В настоящее время такой документ не принят.

## **2. Кого и в какой срок нужно известить о несчастном случае на производстве**

Работодатель (его представитель) обязан сообщить в ФСС по месту своей регистрации о каждом несчастном случае (групповом, легком, тяжелом, со смертельным исходом), который произошел с застрахованным лицом (пп

. 6 п. 2 ст. 17

Федерального закона от 24.07.1998 N 125-ФЗ, п. 5 Положения о расследовании несчастных случаев). Форма сообщения утверждена Приказом ФСС РФ от 24.08.2000 N 157.

Срок информирования — в течение суток после наступления несчастного случая (пп. 6 п. 2 ст. 17

Федерального закона от 24.07.1998 N 125-ФЗ, п. 5 Положения о расследовании несчастных случаев).

Если произошел групповой несчастный случай с двумя и более лицами, тяжелый несчастный случай либо несчастный случай со смертельным исходом, работодатель или его представитель должен проинформировать следующие органы (ч. 1, 2 ст. 228.1 ТК РФ):

- ГИТ по месту, где произошел несчастный случай;
- прокуратуру по месту, где произошел несчастный случай;
- орган исполнительной власти субъекта РФ, который уполномочен на реализацию госполитики в области охраны труда на территории субъекта РФ;
- орган местного самоуправления по месту, где произошел несчастный случай;
- работодателя, направившего работника, с которым произошел несчастный случай;
- территориальный орган соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющий госконтроль (надзор) в установленной сфере деятельности, если несчастный случай произошел в организации или на объекте, подконтрольных этому органу;
- исполнительный орган страховщика по месту регистрации работодателя в качестве страхователя;
- соответствующий федеральный орган исполнительной власти, если несчастный случай произошел в подведомственной ему организации;

- территориальное объединение организаций профсоюзов.

Срок информирования — в течение суток после наступления несчастного случая (ч. 1, 2 ст. 228.1 ТК РФ).

О несчастных случаях, которые по прошествии времени перешли в категорию тяжелых или несчастных случаев со смертельным исходом, работодатель или его представитель должен проинформировать (ч. 5 ст. 228.1 ТК РФ):

- ГИТ по месту, где произошел несчастный случай;
- территориальное объединение организаций профсоюзов;
- исполнительный орган страховщика по месту регистрации работодателя в качестве страхователя;
- территориальный орган соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственный контроль (надзор) в установленной сфере деятельности, — для несчастных случаев, произошедших в организации или на объекте, подконтрольных этому органу.

Срок информирования в этом случае — 3 календарных дня после получения сведений об указанных несчастных случаях (ч. 5 ст. 228.1 ТК РФ).

Если случилось острое заболевание (отравление) работника и есть основания считать, что это возникло из-за воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, то работодатель (его представитель) обязан сообщить об этом в территориальный орган Роспотребнадзора (ч. 6 ст. 228.1 ТК РФ).

Форма извещения о групповом несчастном случае (тяжелом несчастном случае, несчастном случае со смертельным исходом) утверждена Постановлением Минтруда России от 24.10.2002 N 73.

### **3. Как сформировать комиссию по расследованию несчастных случаев на производстве и составить приказ об этом**

**Комиссию по расследованию несчастного случая** формирует работодатель (его представитель) незамедлительно. В ее состав по общему правилу включают (ч. 1 ст. 229 ТК РФ):

- специалиста по охране труда или лицо, назначенное приказом (распоряжением) работодателя ответственным за организацию работы по охране труда;
- представителей работодателя;
- представителей выборного органа первичной профсоюзной организации или иного уполномоченного представительного органа работников (при его наличии);
- уполномоченного по охране труда (при наличии).

По общему правилу комиссию возглавляет работодатель (его представитель) (ч. 1 ст. 229 ТК РФ).

Не включайте в состав комиссии лиц, на которых непосредственно возложено обеспечение соблюдения требований охраны труда на участке (объекте), где произошел несчастный случай (ч. 3 ст. 229 ТК РФ).



При формировании комиссии по расследованию несчастного случая (в том числе группового), в результате которого один или несколько пострадавших получили тяжелые повреждения здоровья, или несчастного случая (в том числе группового) со смертельным исходом учтите положения ч. 2 ст. 229 ТК РФ. В частности, в состав комиссии также включите:

- госинспектора труда;
- представителей органа исполнительной власти субъекта РФ в области охраны труда или органа местного самоуправления (по согласованию);
- представителя территориального объединения организаций профсоюзов;
- представителя исполнительного органа страховщика по месту регистрации работодателя в качестве страхователя, если указанные несчастные случаи расследуются с застрахованными.

При формировании комиссии по расследованию группового несчастного случая с числом погибших пять человек и более в состав комиссии также включите представителей Роструда и общероссийского объединения профессиональных союзов (ч. 14 ст. 229 ТК РФ).

**Приказ (распоряжение) о создании комиссии по расследованию несчастного случая оформите** в произвольной форме, так как унифицированной формы такого приказа (распоряжения) нет (ч. 1, 3 ст. 229.1 ТК РФ). В нем укажите:

- состав комиссии;
- ее задачи;
- время работы комиссии;
- другие вопросы, которые могут быть связаны с ее работой.

Образец заполнения приказа

#### **4. Какие сроки предусмотрены для расследования несчастных случаев на производстве**

Предусмотрены следующие сроки расследования (ч. 1, 2 ст. 229.1 ТК РФ):

- **3 календарных дня** — для несчастного случая (в том числе группового), в результате которого один или несколько пострадавших получили легкие повреждения здоровья;
- **15 календарных дней** — для несчастного случая (в том числе группового), в результате которого один или несколько пострадавших получили тяжелые повреждения здоровья, либо несчастного случая (в том числе группового) со смертельным исходом;
- **месяц со дня поступления заявления пострадавшего или его доверенного лица** — для несчастного случая, о котором не было вовремя сообщено работодателю или в результате которого нетрудоспособность у пострадавшего наступила не сразу. В этих ситуациях расследование происходит на основании заявления пострадавшего или его доверенного лица, а срок расследования считается с момента его поступления.

Председатель комиссии может продлить указанные сроки расследования, если нужно дополнительно проверить обстоятельства несчастного случая, получить медицинские и

другие заключения. Срок продления не может быть больше 15 календарных дней (ч. 3 ст. 229.1 ТК РФ).

Если в ходе расследования несчастного случая возникла необходимость рассмотреть его обстоятельства в организациях, осуществляющих экспертизу, органах дознания, органах следствия или в суде и в результате этого завершить расследование в установленные сроки невозможно, то решение о продлении срока принимается по согласованию с этими организациями, органами либо с учетом принятых ими решений (ч. 3 ст. 229.1 ТК РФ).

## **5. В каком порядке расследовать несчастные случаи на производстве**

В ходе расследования комиссия выполняет следующие действия (ч. 1, 5 ст. 229.2 ТК РФ):

- устанавливает обстоятельства и причины несчастного случая, выявляет и опрашивает очевидцев происшествия, лиц, которые допустили нарушения требований охраны труда;
- получает необходимую информацию от работодателя (его представителя), объяснения от пострадавшего (по возможности);
- составляет и собирает необходимые материалы расследования. При этом протоколы опроса и осмотра места несчастного случая составляются по утвержденным формам. Председатель комиссии определяет конкретный перечень материалов в зависимости от характера и обстоятельств несчастного случая (ч. 4 ст. 229.2 ТК РФ);
- 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, какой работодатель осуществляет учет несчастного случая;
- квалифицирует происшествие как несчастный случай на производстве или как несчастный случай, не связанный с производством;
- выработывает предложения по устранению выявленных нарушений, причин несчастного случая и предупреждению аналогичных несчастных случаев.

Есть ситуации, когда расследование самостоятельно проводит госинспектор труда. Это происходит, если выявлен сокрытый несчастный случай (ч. 1 ст. 229.3 ТК РФ).

Кроме того, инспектор проводит дополнительное расследование при наступлении следующих обстоятельств (ч. 2 ст. 229.3 ТК РФ):

- поступили жалоба, заявление, другое обращение пострадавшего (его законного представителя или иного доверенного лица), иждивенца погибшего в результате несчастного случая или лица, состоявшего с ним в близком родстве или свойстве (их законного представителя либо иного доверенного лица) о несогласии указанных лиц с выводами комиссии по расследованию несчастного случая;
- получены сведения, объективно свидетельствующие о нарушении порядка расследования.
- Дополнительное расследование проводится в соответствии с гл. 36.1 ТК РФ в отношении несчастных случаев, которые расследованы не раньше чем за пять лет до дня наступления указанных выше обстоятельств. К расследованию привлекают профсоюзного инспектора труда и представителя исполнительного органа страховщика по месту регистрации работодателя в качестве страхователя (ч. 3, 4, 5 ст. 229.3 ТК РФ).



## 6. Как оформить несчастный случай на производстве

По каждому несчастному случаю на производстве, который повлек необходимость перевести пострадавшего на другую работу в соответствии с выданным в установленном порядке медзаключением, потерю им трудоспособности на срок не менее одного дня либо смерть пострадавшего, оформляется акт о несчастном случае на производстве.

Если несчастный случай на производстве групповой, тяжелый или со смертельным исходом, оформляется еще и акт о расследовании группового несчастного случая на производстве (тяжелого несчастного случая на производстве, несчастного случая на производстве со смертельным исходом) (ч. 1 ст. 230, ч. 2 ст. 230.1 ТК РФ).

**Акт о несчастном случае на производстве** оформляется по установленной форме (ч. 1 ст. 230 ТК РФ).

При групповом несчастном случае на производстве акт нужно составить на каждого пострадавшего отдельно (ч. 2 ст. 230 ТК РФ).

В этом документе, в частности, необходимо указать (ч. 4 ст. 230 ТК РФ):

- подробное описание обстоятельств и причин несчастного случая;
- информацию о лицах, допустивших нарушения требований охраны труда и (или) иных федеральных законов и нормативных правовых актов, которые устанавливают требования безопасности в соответствующей сфере деятельности;
- степень вины застрахованного в процентах (определяется по результатам расследования несчастного случая на производстве) — если установлен факт грубой неосторожности застрахованного, содействовавшей возникновению вреда или увеличению вреда, причиненного его здоровью.

Акт нужно подготовить в двух экземплярах. Дополнительный (третий) экземпляр составляют для страховщика, если несчастный случай произошел с застрахованным работником (ч. 1, 3, 6 ст. 230 ТК РФ).

После расследования акт о несчастном случае на производстве должны подписать все лица, проводившие расследование, а работодатель (его представитель) — утвердить и заверить печатью (при ее наличии) (ч. 5 ст. 230 ТК РФ).

После завершения расследования несчастного случая на производстве работодателю (его представителю) необходимо (ч. 6 ст. 230 ТК РФ):

- в течение трех календарных дней выдать один экземпляр утвержденного вами акта пострадавшему (его законному представителю или иному доверенному лицу). В случае смертельного исхода — 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. Если в указанные сроки невозможно передать акт лично, вы можете направить его по месту регистрации пострадавшего (его законного представителя или иного доверенного лица) по почте заказным письмом с уведомлением о вручении лично адресату и описью вложения;
- второй экземпляр акта вместе с материалами расследования хранить в течение 45 лет, если вы (ваш представитель) осуществляете учет данного несчастного случая на производстве по решению комиссии;



- в течение трех календарных дней третий экземпляр акта и копии материалов расследования направить в исполнительный орган страховщика по месту регистрации работодателя в качестве страхователя — если пострадавший застрахованный.

Если несчастный случай на производстве произошел с лицом, направленным к вам для выполнения работы от другого работодателя и участвовавшим в вашей производственной деятельности, направьте (вы или ваш представитель) копию акта о несчастном случае на производстве и копии материалов расследования по месту основной работы (учебы, службы) пострадавшего (ч. 7 ст. 230 ТК РФ).

**Акт по результатам расследования группового несчастного случая на производстве (тяжелого несчастного случая на производстве, несчастного случая на производстве со смертельным исходом) нужно составить в двух экземплярах (ч. 2 ст. 230.1 ТК РФ):**

- один экземпляр вместе с копиями материалов расследования, включая копии актов о несчастном случае на производстве на каждого пострадавшего, в течение трех календарных дней после представления работодателю председателем комиссии (в предусмотренных Трудовым кодексом РФ случаях — госинспектор труда, самостоятельно проводивший расследование несчастного случая) должен направить в прокуратуру, в которую сообщалось о данном несчастном случае;
- второй экземпляр вместе с материалами расследования в течение 45 лет обязан хранить работодатель (его представитель), осуществляющий учет данного несчастного случая на производстве по решению комиссии.

Учтите, что копии этого акта вместе с копиями материалов расследования необходимо направить (ч. 2 ст. 230.1 ТК РФ):

- в ГИТ;
- территориальный орган соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего госконтроль (надзор) в установленной сфере деятельности, — по несчастным случаям на производстве, происшедшим в организациях или на объектах, подконтрольных этому органу;
- исполнительный орган страховщика по месту регистрации работодателя в качестве страхователя — при страховом случае.

Кроме того, копии актов о расследовании несчастных случаев на производстве (в том числе групповых), в результате которых один или несколько пострадавших получили тяжелые повреждения здоровья, либо несчастных случаев на производстве (в том числе групповых) со смертельным исходом вместе с копиями актов на каждого пострадавшего председатель комиссии (в предусмотренных Трудовым кодексом РФ случаях — госинспектор труда, самостоятельно проводивший расследование несчастного случая) направляет (ч. 3 ст. 230.1 ТК РФ):

- в Роструд;
- орган исполнительной власти субъекта РФ в области охраны труда;
- соответствующее территориальное объединение организаций профсоюзов.

**Заполните журнал регистрации несчастных случаев на производстве по установленной форме.** Работодатель (его представитель) обязан зарегистрировать в журнале каждый оформленный в установленном порядке несчастный случай на производстве (ч. 1 ст. 230.1 ТК РФ).



Отметим, что по окончании периода временной нетрудоспособности пострадавшего вам (вашему представителю) необходимо направить сообщение по установленной форме о последствиях несчастного случая на производстве и мерах, принятых в целях предупреждения подобных несчастных случаев (ч. 4 ст. 230.1 ТК РФ):

- в ГИТ, в которую сообщалось о несчастном случае;
- в необходимых случаях — в территориальный орган соответствующего федерального органа исполнительной власти, осуществляющего госконтроль (надзор) в установленной сфере деятельности, в который сообщалось о несчастном случае.

«Разработал»

Специалист по ОТ

**Форма Н-1**

УТВЕРЖДАЮ

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

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

Печать (при наличии печати)

**А К Т № \_\_\_\_\_  
о несчастном случае на производстве**

Код 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) \_\_\_\_\_

Код 3.05.

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

Код 3.06.

5.3. Дата рождения \_\_\_\_\_

Код 3.12.

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

Код 3.13.

5.5. Статус занятости \_\_\_\_\_

Код 3.14.

5.6. Профессия (должность) \_\_\_\_\_

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

(число полных лет и месяцев)

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

Код 3.07.

(число полных лет и месяцев)



5.8. Семейное положение \_\_\_\_\_

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

на иждивении пострадавшего)

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

6.1. Вводный инструктаж \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

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

(нужное подчеркнуть)

или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

6.3. Стажировка: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

(число, месяц, год, № протокола)

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

7.1. Медицинский осмотр

(предварительный,  
периодический):

(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

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

7.2. Психиатрическое

освидетельствование \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

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

7.3. Предсменный (предполетный)

медицинский осмотр:

(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

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

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

8.1. Место происшествия: \_\_\_\_\_

(краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия)

8.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: \_\_\_\_\_

(указываются опасные и (или) вредные производственные

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

8.3. Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю (при наличии): \_\_\_\_\_

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

8.4. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: \_\_\_\_\_ Код 3.08.

(с указанием индивидуального номера

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

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

(наименование, ИНН)

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

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

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

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

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

8.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты: \_\_\_\_\_

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

9. Обстоятельства несчастного случая: \_\_\_\_\_

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий

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

установленные в ходе расследования)

9.1. Вид происшествия \_\_\_\_\_ Код 1.

указывается вид (тип) несчастного случая

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

Код 3.01.

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

(нет, да – указывается состояние и степень опьянения)

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



9.4. Очевидцы несчастного случая: \_\_\_\_\_

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

10. Причины несчастного случая: \_\_\_\_\_

Основная	Код 2.
----------	--------

(указываются основная и сопутствующие

Сопутств.	Код 2.
-----------	--------

причины несчастного случая

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

нормативных актов)

11. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда: \_\_\_\_\_

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

предусматривающих обязанности по соблюдению требований по охране труда и

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

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

указывается степень его вины в процентах)

Организация (работодатель), работниками которой являются данные лица \_\_\_\_\_

(наименование, адрес организации, инициалы физического лица)

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

(указываются содержание мероприятий и сроки их выполнения)

Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая:

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

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

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

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

Форма Н-1ЧС

УТВЕРЖДАЮ

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

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

Печать (при наличии печати)

**А К Т № \_\_\_\_\_  
о несчастном случае на производстве**

Код 

3.01.
-------

1. Дата несчастного случая

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая

\_\_\_\_\_ (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,

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

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

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

ИНН | ОКВЭД

Код 3.04.

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

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

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 \_\_\_\_\_

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

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

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

Код 3.05.

Код 3.06.

Код 3.12

Код 3.13

Код 3.14.

Код 3.07.



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.

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

\_\_\_\_\_ фамилия, инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные)  
проведено в период с " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Лица, проводившие расследование несчастного случая: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, должность, место работы)

3. Лица, принимавшие участие в расследовании несчастного случая: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы доверенного лица пострадавшего (пострадавших); фамилия, инициалы,  
должность и место работы других лиц, принимавших участие в расследовании несчастного случая)

4. Сведения о пострадавшем:

4.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____	
4.2. Пол (мужской, женский) _____	Код 3.05.
4.3. Дата рождения _____	Код 3.06.
4.4. Профессиональный статус _____	Код 3.12.
4.5. Статус занятости _____	Код 3.13.
4.6. Профессия (должность) _____	Код 3.14.

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

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



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

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

5.2. Инструктаж на рабочем месте (первичный, повторный, внеплановый, целевой)  
по профессии \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

5.3. Стажировка: \_\_\_\_\_  
(указывается период прохождения стажировки; если не проводилась указывается "не проводилась")

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

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

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

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

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

6.1. Медицинский осмотр

(предварительный,

периодический): \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

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

6.2. Психиатрическое

освидетельствование: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

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

6.3. Предсменный (предполетный)

медицинский осмотр:

(нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

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

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

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

7.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: \_\_\_\_\_  
(указываются опасные и (или) вредные производственные

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

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

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

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

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

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

ИНН

\_\_\_\_\_ (наименование, ИНН)

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

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

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

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

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

7.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты:

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

8. Обстоятельства несчастного случая:

\_\_\_\_\_ (описание обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, последовательное

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

\_\_\_\_\_ 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)

\_\_\_\_\_ 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)

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





## 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) \_\_\_\_\_

Код 3.05.
-----------

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

Код 3.06.
-----------

5.3. Дата рождения \_\_\_\_\_

Код 3.12.
-----------

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

Код 3.13.
-----------

5.5. Статус занятости \_\_\_\_\_

Код 3.14.
-----------

5.6. Профессия (должность) \_\_\_\_\_

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

(число полных лет и месяцев)
------------------------------

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

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 \_\_\_\_\_

6.3. Стажировка: \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)  
(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)



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

Код 3.01.

1. _____ <small>(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,</small>	ИНН
_____	ОКВЭД
_____	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. _____ <small>(фамилия, инициалы и профессиональный статус пострадавшего (пострадавших),</small>	Код 3.12
_____	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)

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

## ПРИКАЗ

**О создании комиссии по проведению расследования несчастного случая**  
\_\_\_\_\_, произошедшего с \_\_\_\_\_

В соответствии с требованиями статьи 229 Трудового кодекса, в целях обеспечения проведения своевременного расследования несчастного случая со смертельным исходом в \_\_\_\_\_, произошедшего с \_\_\_\_\_,

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать комиссию по расследованию несчастного случая со смертельным исходом в \_\_\_\_\_, произошедшего с \_\_\_\_\_, в следующем составе:

1) председатель комиссии:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

2) члены комиссии:

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



---

---

2. Членам комиссии в своей работе руководствоваться требованиями статей 227–231 ТК, приказом Минтруда от 20.04.2022 № 223н.

3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

---

---

(наименование должности)

---

---

(подпись)

---

---

(Ф. И. О.)

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

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

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

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

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

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

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

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

## ПРОТОКОЛ осмотра места несчастного случая, происшедшего

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

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

Опрос начат в \_\_ час. \_\_ мин.

Опрос окончен в \_\_ час. \_\_ мин.

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая на производстве, образованной приказом \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы работодателя - физического лица  
либо наименование

\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_,  
(организации)

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

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

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

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

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

### В ходе осмотра установлено:

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

\_\_\_\_\_ (изменилась или нет по свидетельству пострадавшего или очевидцев несчастного случая,

\_\_\_\_\_ краткое изложение существа изменений)

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)



## СООБЩЕНИЕ

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

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

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

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

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

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

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

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

#### Последствия несчастного случая на производстве:

1. Пострадавший выздоровел; переведен на другую работу; установлена инвалидность  
III, II, I групп; умер;  
(нужное подчеркнуть) Код

2. Окончательный диагноз по заключению (справке) лечебного учреждения \_\_\_\_\_  
(при несчастном случае со смертельным исходом - экспертное заключение о причинах смерти  
\_\_\_\_\_;  
судебно-медицинской экспертизы)

3. Продолжительность временной нетрудоспособности пострадавшего \_\_\_\_\_ дней.  
Освобожден от работы с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Продолжительность выполнения другой работы (в случае перевода пострадавшего на  
другую работу) \_\_\_\_\_ рабочих дней;

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

5. Стоимость разрушенных зданий и сооружений в результате несчастного случая на  
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