*Форма N 2*

*Форма Н-1*

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Код | 3.01. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Дата несчастного случая |   |
|   | (число, месяц, год) |
|   |   |
| 1.1. Время происшествия несчастного случая |   | Код 3.02. |
|   | (местного времени) |   |
| 1.2. Количество полных часов от начала работы |   | Код 3.03. |
|   | (часы) |   |
| 2. Организация (работодатель), работником которой является (являлся) пострадавший |
|   | ИНН | [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0) |
| (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](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0)), численность работников; |
|   |
| фамилия, инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные) |
| Наименование структурного подразделения |   |
|  |
| 3. Организация (физическое лицо), направившая(-ее) работника |   |   |
|   | ИНН | [ОКВЭД](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0) |
| (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](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=417576#l0)); |
|   |
| фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные) |
| 4. Лица, проводившие расследование несчастного случая: |   |
|  |
| (фамилия, инициалы, должности и место работы) |
|   |
| 5. Сведения о пострадавшем: |
| 5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) |   |
| 5.2. Пол (мужской, женский) |   | Код 3.05. |
| 5.3. Дата рождения |   | Код 3.06. |
| 5.4. Профессиональный статус |   | Код 3.12 |
| 5.5. Статус занятости |   | Код 3.13 |
| 5.6. Профессия (должность) |   | Код 3.14. |
| 5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай |   |
|   | (число полных лет и месяцев) |
|   | , в том числе в данной организации |   | Код 3.07. |
|   |   | (число полных лет и месяцев) |   |
| 5.8. Семейное положение |   |
|   | (состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на |
|   |
| иждивении пострадавшего) |
|   |
|   |
| 6. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда: |
| 6.1. Вводный инструктаж |   |
|   | (число, месяц, год) |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6.2. Инструктаж на рабочем месте | (первичный, повторный, внеплановый, целевой) по профессии | или виду работы, при выполнении |
|   |   |   | (нужное подчеркнуть) |   |   |   |   |   |
| которой произошел несчастный случай |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |
| (число, месяц, год) |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6.3. Стажировка: |   |
|   | (указывается период прохождения стажировки; если не проводилась, указывается "не проводилась") |
| 6.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: |
|   |
| (указывается период обучения; если не проводилось, указывается "не проводилось") |
| 6.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: |
|   |
| (число, месяц, год, N протокола) |
| 7. Сведения о проведении медицинских осмотров и освидетельствований (указываются, если по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай, требуется проведение соответствующих медицинских осмотров и освидетельствований в случаях, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права): |
| 7.1. Медицинский осмотр(предварительный, периодический): |   |
| (нужное подчеркнуть) | (число, месяц, год) |
|   |
| (если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается "не требуется") |
|   |
| 7.2. Психиатрическое освидетельствование |   |
|   | (число, месяц, год) |
|   |
| (если проведение психиатрического освидетельствования не требуется, указывается "не требуется") |
| 7.3. Предсменный (предполетный) медицинский осмотр: |   |
|   |   |
| (нужное подчеркнуть) | (число, месяц, год) |
|   |
| (если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается "не требуется") |
| 8. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай: |
| 8.1. Место происшествия: |   |
|   | (краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия) |
|   |
|  |
| 8.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: |   |
|   | (указываются опасные и (или) вредные производственные |
|   |
| факторы со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая) |
|   |
| 8.3. Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю (при наличии): |   |
|  |
| (наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель) |
|   |
|   |
| 8.4. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: |   | Код 3.08. |
|   | (с указанием индивидуального номера |
|   |
| рабочего места, класса (подкласса) условий труда) если специальная оценка условий труда не проводилась, указывается "не проводилась" |
| 8.5. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест |
|   | ИНН |
| (наименование, ИНН) |
|   |
| (если специальная оценка условий труда не проводилась, данный пункт не заполняется) |
| 8.6. Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте: |   |
|  |
| (дата проведения; локальный нормативный акт организации, в котором отражены данные о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте и (или) |
|   |
| на месте (объекте), где произошел несчастный случай; сведения об ознакомлении пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков) |
|   | ; |
| (если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась, указывается "не проводилась") |   |
| 8.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты: |
|   |
| (указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной защиты) |
|   |
| 9. Обстоятельства несчастного случая: |   |
|  |
| (краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий |
|   |
| и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, |
|   |
| установленные в ходе расследования) |
|   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|   |
| 9.1. Вид происшествия |   | Код 1. |
|   | указывается вид (тип) несчастного случая |
|   |
|  |
| 9.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья: |   | Код [МКБ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=71591#l0) |
|   | 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](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=415740#l0) 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 |
|  |
|  |