*Форма N 9*

**ПРОТОКОЛ ОСМОТРА МЕСТА НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, ПРОИСШЕДШЕГО**

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

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

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

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