

СОГЛАСОВАНО

Советом колледжа  
Протокол № 8 от  
«06» июня 2015 г.  
Председатель Совета колледжа  
Л.Т. Агафонова

УТВЕРЖДЕНО

Приказом № 01-20/884 от  
«06» июня 2015 г.  
Директор ГАПОУ КТиХО  
С.М. Медведева

СОГЛАСОВАНО

Профсоюзным комитетом колледжа  
Протокол № 5 от  
«29» июня 2015 г.  
Председатель Профкома колледжа  
Н.В. Балюк



## ПОЛОЖЕНИЕ

### о расследовании несчастных случаев на производстве государственного автономного профессионального образовательного учреждения Самарской области «Колледж технического и художественного образования г. Тольятти»

Настоящее положение разработано в соответствии с Трудовым Кодексом Российской Федерации и Положением об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, утвержденным Постановлением Минтруда РФ от 24.10.2002г. №73.

#### 1. Действия пострадавшего при получении производственной травмы

##### 1.1 При получении травмы на производстве работник обязан:

- лично или через очевидцев немедленно поставить в известность руководителя подразделения;
- сохранить по возможности обстановку происшествия;
- обратиться (по возможности) в ближайший здравпункт или с сопровождающим прибыть в лечебное учреждение за получением первой медицинской помощи.

1.2 Пострадавший по требованию комиссии, расследующей несчастный случай, происшедший с ним, представляет ей письменное объяснение по форме (приложение 1).

#### Примечание:

- 1) Немедленным обращением за медицинской помощью считается время, достаточное для прибытия (доставки) пострадавшего в ближайший пункт медицинской помощи.
- 2) В случае несвоевременного (в течение суток) сообщения работником о происшедшем с ним несчастном случае или если нетрудоспособность наступила не сразу, работник обязан подать письменное заявление на имя директора колледжа о необходимости его расследования.

3) В личном заявлении (приложение 2) пострадавший обязан указать точное место и время травмирования, обстоятельства, при которых произошла травма, перечислить фамилии очевидцев происшествия.

4) Заявление пишется в 2-х экземплярах: первый сдается работодателю или лицу, им уполномоченному, второй с подписью о приеме заявления и датой приема остается у заявителя.

5) Срок расследования несчастного случая по заявлению пострадавшего - один месяц с даты приема заявления.

6) Пострадавший имеет право на личное участие в расследовании происшедшего с ним несчастного случая на производстве, о чем указывает в своем объяснении (заявлении).

## **2. Действия руководителя работ, выдавшего задание**

2.1. При получении сообщения о травмировании работника руководитель, выдавший ему задание и проведший инструктаж по безопасному его выполнению **обязан:** . (при ВОЗМОЖНОСТИ) организовать оказание пострадавшему, медицинской помощи;

– сообщить вышестоящему руководителю, руководителю структурного подразделения;

– принять неотложные меры по предотвращению развития аварийной ситуации и воздействия травмирующего фактора на других лиц;

– организовать сохранность обстановки места травмирования такой, какой она была на момент происшествия (если это не угрожает жизни и здоровью работников и не приведет к аварии);

## **3. Действия работодателя до начала расследования несчастного случая легкой степени тяжести**

Руководитель структурного подразделения или лицо, им уполномоченное, получив сообщение от непосредственного руководителя работ о происшедшей в его подразделении производственной травме, **обязан:**

– принять решение по определению пострадавшего временно на другую работу в соответствии с медицинскими рекомендациями или о расследовании несчастного случая;

– в случае принятия решения о формировании комиссии по расследованию несчастного случая на производстве сообщить о травме руководителю службы охраны труда, главному инженеру;

– совместно с службой охраны труда подготовить проект приказа о формировании комиссии по расследованию несчастного случая;

– подписать приказ о формировании комиссии директором колледжа.



Примечания:

1) Комиссия по расследованию несчастного случая формируется в течение суток после несчастного случая в составе не менее 3-х человек: председатель комиссии - руководитель структурного подразделения; члены комиссии - специалист по охране труда и представитель профсоюзной организации.

2) Руководитель, которому непосредственно подчиняется пострадавший и в обязанности которого входит обеспечение безопасного производства работ, а также руководитель, выдавший ему задание, в комиссию по расследованию травмы не включаются.

3) При несчастных случаях на объектах, подконтрольных Ростехнадзору, в комиссию должен быть включен представитель этого территориального органа.

#### **4. Расследование несчастного случая с легкой степенью тяжести**

4.1. Комиссия по расследованию несчастного случая, сформированная приказом директора, в течение 3-х суток с момента происшествия **обязана:**

- установить обстоятельства, причины несчастного случая и лиц, допустивших нарушение нормативных документов;
- оформить протоколы по формам, указанным в приложениях 3,3.1.
- направить запрос (при грубой неосторожности пострадавшего) в произвольной форме в профсоюзный комитет о выдаче заключения о степени вины травмированного в процентах;
- подготовить и утвердить 3 экземпляра акта формы Н-1 (приложение 4);
- выдать один экземпляр акта пострадавшему под роспись не позднее 3-х дней после окончания расследования;
- направить 2-й экземпляр утвержденного и заверенного печатью акта в исполнительный орган страховщика (по месту регистрации в качестве страхователя);
- сохранить в течение 45 лет материалы расследования (в оригинале) с одним экземпляром акта формы Н-1 в организации, где работал пострадавший.

4.2. Обстоятельства и причины несчастного случая определяются комиссией по результатам обследования рабочего места, оборудования, на которых произошло травмирование, а также анализом объяснительных, взятых у пострадавшего, лиц, причастных к несчастному случаю, очевидцев и руководителей, допустивших нарушение нормативных требований по охране труда.

4.3. Несоответствие требованиям охраны труда места, оборудования, явившихся причиной травмы, излагается в акте обследования в произвольной форме, составленном комиссией специалистов.

4.4. Объяснительные пострадавшего, лиц, причастных к несчастному случаю, очевидцев, лиц, допустивших нарушения нормативных требований по охране труда, оформляются согласно приложению и подписываются ими лично с указанием даты.

4.5. Объяснение пострадавшего может быть записано с его слов в присутствии не менее 2-х членов комиссии (представителей работодателя и профсоюза), подписано самим пострадавшим, а при невозможности получения его подписи в объяснении делается запись: «ответы со слов пострадавшего записаны в присутствии Ф.И.О., место работы, дата».

4.6. В отдельных случаях (при необходимости) составляются опросные листы. Опрос проводится членами комиссии, указанными в п.4, или всей комиссией. Результат опроса оформляется: «вопрос-ответ». Опрос провел Ф.И.О., подпись, дата. «Ответы с моих слов записаны верно и мной (мне) прочитаны» - подпись пострадавшего, фамилия, дата».

4.7. Несчастные случаи на производстве, по которым возникли объективные причины в части выяснения их обстоятельств (поиск свидетелей, проведение лабораторных анализов, расчетов, независимой экспертизы, заключение медучреждения или судебно-медицинской экспертизы, могут расследоваться (с разрешения государственной инспекции по охране труда) в сроки, установленные государственным инспектором. В таких случаях при оформлении актов формы Н-1 выше подписи членов комиссии указывается причина задержки составления акта.

4.8. Для определения степени тяжести несчастного случая на производстве председатель комиссии, не приостанавливая ход расследования, организует получение медицинского заключения о степени тяжести расследуемой травмы по форме № 315/у, утв. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 апреля 2005г. № 275 (приложение 5).

4.9. При утверждении акта формы Н-1 руководитель структурного подразделения обязан убедиться, что все пункты акта заполнены в соответствии с требованиями этой формы:

– по п. 11 определены сроки и ответственные за выполнение каждого мероприятия;

– п.5 заполнен по профессии пострадавшего или по виду работы, если выполняемая работа в момент несчастного случая не входила в его обязанности;

– п. 6 заполнен в соответствии с медицинским заключением о степени тяжести расследуемой травмы по форме № 315/у, с расшифровкой номеров инструкции (если по ним работник получал инструктаж);

– по п. 10, если допущено нарушение инструкции (правил) по охране труда, то первой причиной ставится данное нарушение при условии, что администрацией выполнены все требования по обучению пострадавшего инструктажам, по оснащению и безопасной организации его рабочего места. В случаях установления комиссией грубой неосторожности пострадавшего, которая содействовала возникновению или увеличению вреда его здоровью, указывается степень вины пострадавшего в % с учетом заключения профсоюзного комитета (приложение 6).

4.10. В случае разногласия между членами комиссии по расследованию, травмы каждый из них имеет право выразить особое мнение, которое прилагается в письменном виде к материалам расследования. При подписании акта Н-1 членом комиссии, имевшим особое мнение, под подписи в скобках пишется «С особым мнением». Несчастный случай регистрируется в журнале регистрации несчастных случаев по форме (приложение 7).

## **5. Действия работодателя после расследования несчастного случая легкой степени тяжести**

5.1. Работодатель или лицо, им уполномоченное после окончания расследования случая травматизма, происшедшего в его подразделении, обязан незамедлительно организовать:

- выполнение мероприятий по устранению причин несчастного случая, изложенных в п.11 акта Н-1;
- оказание моральной, физической и материальной поддержки пострадавшему;
- отслеживание хода восстановления трудоспособности травмированного (состояние здоровья, срок нахождения его на больничном листе).

5.2. После окончания временной нетрудоспособности пострадавшего руководитель структурного подразделения совместно с бухгалтером в трехдневный срок:

- заполняет «Сообщение о последствиях несчастного случая на производстве» (приложение 8) в 2-х экземплярах (оригинал);
- «Сообщение» передается в отдел охраны труда, с целью приобщения к первому экземпляру «Дела» по расследованию, хранящемуся 45 лет, передачи второго экземпляра в Фонд социального страхования, снятия копии для своего подразделения.

5.3. О несчастных случаях, которые по прошествии времени перешли в категорию тяжелых несчастных случаев или получено медицинское заключение о том, что несчастный случай относится к категории тяжелых, руководитель подразделения ставит в известность о данной ситуации начальника отдела охраны труда. Начальник отдела охраны труда готовит сопроводительное письмо в Государственную инспекцию труда в Самарской области на «Дело», в котором сообщает, что травма переходит в

категорию «тяжелых». Копию «Дела» с сопроводительной отправляет на рассмотрение государственному инспектору по труду под роспись. Государственный инспектор труда в срок 1 месяца с даты приема «Дела» с сопроводительной принимает решение по данному несчастному случаю и составляет заключение (приложение 9), которое является обязательным для работодателя.

5.4. Руководитель структурного подразделения, в котором произошел несчастный случай, в день выхода на работу пострадавшего после лечения предоставляет в отдел охраны труда «Справку о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве» по форме согласно приложения 10).

## **6. Расследование смертельного, группового и тяжелого случаев производственного травматизма**

6.1. Действия непосредственного руководителя работ при смертельных, групповых и тяжелых случаях производственного травматизма идентичны действиям при травмах с легкой степенью тяжести (см. разд. 2).

6.2. Руководитель (его уполномоченное лицо) структурного подразделения, в котором произошел несчастный случай, сообщает немедленно о происшествии директору, начальнику отдела охраны труда, в профсоюзный комитет.

6.3. Ответственный за ОТ сообщает о происшествии государственному инспектору по охране труда по Самарской области; если такого вида несчастный случай произошел при эксплуатации, ремонте грузоподъемного, газового оборудования, сетей, электроустановок, поднадзорным органам Государственного надзора - сообщается и в эти органы. Перечень организаций для направления извещений о несчастном случае на производстве (групповом, тяжелом, со смертельным исходом) представлен в приложении И. Форма извещения представлена в приложении 12.

6.4. Ответственный за ОТ готовит проект приказа о составе комиссии по расследованию несчастного случая и утверждает у директора колледжа.

6.5. Комиссия работает под руководством Государственного инспектора труда (по охране труда) по Самарской области - председателя. В состав комиссии кроме представителей работодателя и профсоюзной организации должны быть включены: специалист отдела охраны труда Управления персонала и муниципальной службы мэрии г. Тольятти; специалист фонда социального страхования.

6.6. Ответственный за ОТ при каждом производственном смертельном, групповом и тяжелом случае травматизма, происшедшем с работником колледжа, **обязан:** организовать сообщение в организации согласно приложения 11; организовать оказание помощи комиссии по расследованию случая травматизма в установленные сроки.

6.7. Руководитель подразделения, в котором произошел смертельный (групповой, тяжелый) несчастный случай, обеспечивает работу комиссии по расследованию происшествия в строгом соответствии с Положением об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, утвержденным Постановлением Минтруда РФ от 24.10.2002г. №73.

Примечания:

–О смертельных, групповых и тяжелых случаях травматизма, происшедших в выходные или праздничные дни, ответственный за работу в структурном подразделении в эти дни немедленно ставит в известность главного инженера, начальника отдела охраны труда;

–Ответственный за ОТ организует доставку названных лиц к месту происшествия несчастного случая.

–Все лица, указанные в п. 1. немедленно должны прибыть к месту происшествия.

6.2. Сбор и оформление материалов «Дела» по расследованию смертельных, групповых, тяжелых случаев производственного травматизма

6.2.1. Члены комиссии по расследованию несчастного случая обязаны:

–выехать на место происшествия, провести его обследование, собрать объяснительные с пострадавших (по возможности), очевидцев и участников происшествия;

–определить перечень документов (дополнительных актов, извлечений, фотографий, схем, заключений), которые должны лечь в основу определения причин происшедшего, и указать лиц, допустивших нарушения норм и правил охраны труда;

–дать разрешение работодателю (государственный инспектор труда Самарской области или инспектор Ростехнадзора) на дальнейшую эксплуатацию объекта, на котором произошел групповой, смертельный, тяжелый случай травматизма на производстве;

–подготовить запрос судмедэксперту (при смертельных случаях) или руководителю медучреждения, в котором находятся пострадавшие (при групповых и тяжелых случаях) о предоставлении медицинского заключения о характере и степени тяжести повреждений или причинах смерти.

6.2.2. Подготовку акта по материалам расследования проводят:

–раздел акта спецрасследования о данных пострадавшего, описание места происшествия - член комиссии - представитель работодателя;

–раздел «Обстоятельства несчастного случая» - представитель работодателя с привлечением специалистов ведомственных инспекций, независимых экспертов и др.;

–разделы «Причины несчастного случая» и «Лица, допустившие нарушения» - комиссия по расследованию после сбора материалов расследования. Если при расследовании несчастного случая комиссией было установлено, что грубая неосторожность пострадавшего содействовала возникновению или увеличению вреда его здоровью, комиссией определяется степень вины пострадавшего в % с учетом заключения профсоюзного комитета;

–раздел «Мероприятия по недопущению подобных случаев травматизма в производства, готовят и выносят через своего представителя на комиссию специалисты подразделения, котором произошел несчастный случай.

6.2.3. После составления акта спецрасследования, когда члены комиссии пришли к единому мнению по всем разделам, составляется акт по форме Н-1. Все пункты акта Н-1 должны соответствовать разделам акта спецрасследования.

Составленные акты спецрасследования, формы Н-1 (в 3-х экземплярах) подписываются членами комиссии. Если у члена комиссии есть особое мнение, то он подписывает акты «с особым мнением».

–Не позднее 3-х дней после окончания расследования акты формы Н-1 должны быть утверждены директором КОЛЛЕДЖА.

–В течение 3-х дней, указанных в п. 5, один из утвержденных актов Н-1 выдается на руки (под роспись на экземпляре, хранящемся в «Деле» 45 лет) пострадавшему или доверенному лицу (от семьи погибшего). Оригиналы спецрасследования, Н-1 с копиями материалов расследования направляются специалистом отдела охраны труда в бухгалтерию для передачи страхователю. Копии актов (приложение 13) с материалами расследования направляются:

–в государственную инспекцию труда в Самарской области (2 копии «Дела»); в прокуратуру Центрального района (1 копия с оригиналом акта спецрасследования). Копии актов без материалов расследования

–в Областную федерацию профсоюзов (техническую инспекцию) - 1 экз.; в отдел охраны труда Управления персонала и муниципальной службы мэрии г. Тольятти - 1 экз.;

–профком колледжа - 1 экз.

–1 экземпляр ксерокопии «Дела» остается в службе охраны труда колледжа.  
Примечание. ,,

–При групповом, тяжелом или смертельном несчастном случае на производстве, произошедшем на объекте, подконтрольном органам Ростехнадзора или Госэнергонадзора, полный объем копий «Дела» по расследованию несчастного случая на производстве направляется в эти органы в двух экземплярах.



### 6.3. Особые случаи травматизма и организация их расследования

6.3.1. Несчастные случаи на производстве, произошедшие с работниками, направленными другими организациями и выполнявшими работу под руководством персонала, где проводились работы, расследуются комиссией с участием полномочного представителя организации, направившей их. Акт по форме Н-1 утверждается работодателем организации, для которой выполнялись работы. Несчастный случай учитывается организацией, в штатах которой числится пострадавший. Материалы расследования с Актом формы Н-1 в 3-х экземплярах (оригинал) направляются организации, направившей работника.

6.3.2. Несчастные случаи на производстве, произошедшие с работниками других организаций, производящих работы по нарядам-допускам или нарядам на выполнение совмещенных работ, расследуются и учитываются работодателями, производящими работы, с участием представителя работодателя, для которого эти работы выполнялись.

6.3.3. Материалы расследования производственного травматизма, происшедшего при ДТП, оформляются на основании представленных документов.

## **7. Расследование травматизма, случаев смерти, оформляемых актами произвольной формы**

7.1. Случаи естественной смерти, самоубийства, отравления алкоголем или наркотическими веществами (веществами, не предусмотренными технологическим процессом), происшедшие на территории колледжа в рабочее время пострадавшего или вне его, расследуются комиссией, сформированной работодателем согласно разд. 3 п. 1, разд. 6 п. 5 данной инструкции, с участием представителя (уполномоченного) Фонда социального страхования с последующим составлением акта произвольной формы.

7.2. Актам присваивается номер с буквами «ПФ» - произвольная форма.

7.3. Травмы, полученные пострадавшим при совершении уголовно наказуемых действий, расследуются, и акт составляется только после прекращения уголовного дела по причине отсутствия состава преступления со стороны пострадавшего.

Примечания:

Руководитель работ при обнаружении подчиненных ему работников в наркотическом или психотропном состоянии обязан:

- 1) Отстранить работника от выполнения им трудовых обязанностей с целью предотвращения возможности их травмирования.
- 2) Организовать оказание медицинской помощи путем доставки работника в медпункт (вызова «Скорой помощи»).

3) Организовать передачу работника, находящегося в наркотическом или психотропном состоянии, следственным органам внутренних дел путем их вызова.

Приложение №1

В комиссию по расследованию  
случая травматизма,  
произошедшего  
С \_\_\_\_\_ -

профессия,  
должность, подразделение  
Ф. И.О. \_\_\_\_\_ -

проживающего по адресу: город,  
улица, дом, квартира, домашний  
телефон

**Объяснительная**

Раскрываются следующие вопросы:

1. Дата, время, место несчастного случая.
2. Обстоятельства несчастного случая (подробно):
  - выполнялась ли работа по заданию *руководителя*;
  - на каком оборудовании выполнялась работа;
  - каким инструментом;
  - были ли исправны на оборудовании блокировки, защитные экраны, защитные кожуха и т.п.;
  - замечания по оборудованию, инструменту, оснастке, освещению, температуре, неровности полов и т. п.
3. В какой последовательности выполнялась работа.
4. Какую операцию, как выполняли, в каком положении находились.
5. На что было направлено внимание во время работы.
6. Самочувствие перед выполнением работы.
7. Какие нарушения правил были допущены и причина этих нарушений.
8. Что послужило причиной несчастного случая (кто виновен в данном случае).
9. Почему вы не смогли предотвратить несчастный случай.
10. Какие средства индивидуальной защиты применялись.
11. Сведения об обучении по охране труда (когда и где обучались).
12. Когда и кого поставил в известность о полученной травме.
13. Кто является очевидцем несчастного случая.
14. Кто является вашим доверенным лицом (Ф.И.О., телефон, домашний адрес) или же доверяете комиссии, кому из комиссии, состоите ли в профсоюзе.

Подпись, дата \_\_\_\_\_

Директору

---

(Ф. И. О. руководителя)

От \_\_\_\_\_  
Ф.И.О., профессия (должность)  
место работы пострадавшего,  
проживающего по адресу

заявление.

Прошу организовать расследование травмы, произошедшей со мной (дата, время, место).

Далее подробно излагаются:

- обстоятельства, при которых произошла травма;
- вид работы (задания), при которой произошла травма;
- Ф. И. О., должность выдавшего задание (поручение) при выполнении которого произошел несчастный случай;
- получение инструктажа по охране труда на выполнение работы (задания, поручения);
- причина несвоевременного сообщения о несчастном случае.
  
- Очевидцами происшедшего со мной несчастного случая были:
- Ф. И. О., место работы, адрес, телефон.

Дата

Подпись

**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 \_\_\_\_\_ произведен опрос пострадавшего (очевидца  
(указать место проведения опроса)

несчастного случая на производстве, должностного лица организации):

(нужное подчеркнуть)

1) фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

2) дата рождения \_\_\_\_\_

3) место рождения \_\_\_\_\_

4) место жительства и (или) регистрации \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

5) гражданство \_\_\_\_\_

6) Образование \_\_\_\_\_

7) семейное положение, состав семьи \_\_\_\_\_

8) место работы или учебы \_\_\_\_\_

9) профессия, должность \_\_\_\_\_

10) иные данные о личности опрашиваемого \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого)

Иные лица, участвовавшие в опросе

\_\_\_\_\_ (процессуальное положение, фамилия, инициалы лиц, участвовавших в опросе: другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное лицо пострадавшего, адвокат и др.)

Участвующим в опросе лицам объявлено о применении технических средств

---

(каких именно, кем именно)

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, инициалы опрашиваемого, дата)

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

---

(их процессуальное положение, фамилия, инициалы)  
заявления \_\_\_\_\_ Содержание заявлений:

---

(поступили, не поступили)

---

(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос, дата)

---

(подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в опросе, дата)  
С настоящим протоколом ознакомлен

---

(подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого, дата)  
Протокол прочитан вслух

---

(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос, дата)

Замечания к протоколу

---

содержание замечаний, либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен

---

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



**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 организации)

от \_\_\_\_\_ « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_,

(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 \_\_\_\_\_

(процессуальное положение, фамилии, инициалы других лиц, участвовавших в осмотре: другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное лицо пострадавшего, адвокат и др.)

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)

**рабочего места (агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования), где произошел несчастный случай** \_\_\_\_\_;

(точное указание рабочего места, тип (марка), инвентарный хозяйственный номер агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования)

**3) описание части оборудования (постройки, сооружения), материала, инструмента, приспособления и других предметов, которыми была нанесена травма** \_\_\_\_\_;

(указать конкретно их наличие и состояние)

**4) наличие и состояние защитных ограждений и других средств безопасности** \_\_\_\_\_;

(блокировок, средств сигнализации, защитных экранов, кожухов, заземлений (занулений), изоляции проводов и т.д.)

**5) наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми пользовался пострадавший** \_\_\_\_\_;

(наличие сертифицированной спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, их соответствие нормативным требованиям)

**6) наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние** \_\_\_\_\_;

**7) состояние освещенности и температуры** \_\_\_\_\_;

(наличие приборов освещения и обогрева помещений и их состояние)

**8) \_\_\_\_\_**

**В ходе осмотра проводилась \_\_\_\_\_**

(фотосъемка, видеозапись и т.п.)

**С места происшествия изъяты \_\_\_\_\_**

(перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов)

**К протоколу осмотра прилагаются \_\_\_\_\_**

(схема места происшествия, фотографии и т.п.)

**Перед началом, в ходе либо по окончании осмотра от участвующих в осмотре лиц**

\_\_\_\_\_

(их процессуальное положение, фамилии, инициалы)

**заявления \_\_\_\_\_.**

**Содержание заявлений:** \_\_\_\_\_

(поступили, не поступили)

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр места происшествия)

\_\_\_\_\_  
(подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в осмотре места происшествия)

**С настоящим протоколом ознакомлены**

\_\_\_\_\_  
(подписи, фамилии, инициалы участвовавших в осмотре лиц, дата)

**Протокол прочитан вслух** \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр, дата)

**Замечания к протоколу** \_\_\_\_\_

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

**Протокол составлен** \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы председателя (члена) комиссии, проводившего осмотр, подпись, дата)

**Форма Н-1**

Один экземпляр направляется  
пострадавшему или его доверенному лицу

Форма 2

(в ред. Приказа Минтруда России от 20.02.2014 № 103н)

**Форма Н-1**

Один экземпляр  
направляется  
пострадавшему  
или его  
доверенному  
лицу

УТВЕРЖДАЮ

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

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П.

**АКТ № \_\_\_\_\_**

**о несчастном случае на производстве**

1. Дата и время несчастного случая \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год и время происшествия несчастного случая,

\_\_\_\_\_  
количество полных часов от начала работы)

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

\_\_\_\_\_  
(наименование, место нахождения, юридический адрес, ведомственная и отраслевая

\_\_\_\_\_  
принадлежность /код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД/;

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы работодателя – физического лица)

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

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

\_\_\_\_\_  
(наименование, место нахождения, юридический адрес, отраслевая принадлежность)

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая:

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

5. Сведения о пострадавшем:

фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_  
профессиональный статус \_\_\_\_\_  
профессия (должность) \_\_\_\_\_  
стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_  
(число полных лет и месяцев)

в том числе в данной организации \_\_\_\_\_  
(число полных лет и месяцев)

6. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда  
Вводный инструктаж \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

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

Стажировка: с \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. по " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

(если не проводилась – указать)  
Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой  
произошел несчастный случай:  
с " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. по " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

(если не проводилось – указать)  
Проверка знаний по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении  
которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год, № протокола)

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

(краткое описание места происшествия с указанием опасных и (или) вредных  
производственных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного  
случая)

Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю \_\_\_\_\_  
(наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель)

7.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест  
по условиям труда) с указанием индивидуального номера рабочего места и класса  
(подкласса) условий труда \_\_\_\_\_

\* Если специальная оценка условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда) не  
проводилась, в пункте 7.1 указывается "не проводилась", пункт 7.2 не заполняется.

7.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда (аттестацию рабочих мест по условиям труда) (наименование, ИНН) \_\_\_\_\_

8. 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)

8.1. Вид происшествия \_\_\_\_\_

8.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья \_\_\_\_\_

8.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного или наркотического опьянения

(нет, да – указать состояние и степень опьянения в соответствии с заключением по

результатам освидетельствования, проведенного в установленном порядке)

8.4. Очевидцы несчастного случая \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, постоянное место жительства, домашний телефон)

9. Причины несчастного случая \_\_\_\_\_

(указать основную и сопутствующие причины

несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных

нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

10. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда:

(фамилии, инициалы, должности (профессии) с указанием требований законодательных,

иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их

ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в п. 9

настоящего акта; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего указать

степень его вины в процентах)



---

Организация (работодатель), работниками которой являются данные лица

---

(наименование, адрес)

11. Мероприятия по устранению причин несчастного случая, сроки

---

---

---

---

---

---

---

Подписи лиц, проводивших  
расследование несчастного случая

---

(подписи)

---

(фамилии, инициалы)

---

---

---

---

---

---

---

(дата)

Наименование медицинской  
315/у  
организации (штамп)  
приказом

Медицинская документация  
Учетная форма N

Утверждена

Минздравсоцразвития России  
от 15 апреля 2005 г. N 275

**Медицинское заключение  
о характере полученных повреждений здоровья в результате  
несчастливого случая на производстве и степени их тяжести**

Выдано \_\_\_\_\_

(наименование организации (индивидуального предпринимателя), по запросу которой (ого) выдается медицинское заключение) о том,  
что пострадавший (фамилия, имя, отчество, возраст, занимаемая

\_\_\_\_\_

должность(профессия) пострадавшего) поступил в

\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации, ее структурного  
подразделения, куда поступил пострадавший, дата и время поступления(обращения)

Диагноз и код диагноза по МКБ-10 \_\_\_\_\_

(с указанием характера и локализации повреждений здоровья)

Согласно Схеме определения степени тяжести повреждения здоровья при  
несчастливых случаях на производстве указанное повреждение относится к категории

\_\_\_\_\_

(указать степень тяжести травмы:тяжелая, легкая)

Заведующий отделением \_\_\_\_\_

(или главный врач) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Лечащий врач \_\_\_\_\_

Дата, (подпись), (фамилия, имя, отчество)

М.П.,

**Заключение профсоюзного комитета о степени вины застрахованного**

по страховому случаю \_\_\_\_\_  
происшедшему «\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.В. \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

с \_\_\_\_\_  
(Ф. и. о. пострадавшего, профессия, должность)

\_\_\_\_\_ (название и адрес организации)  
На основании материалов расследования страхового случая, проведенного комиссией \_\_\_\_\_ В \_\_\_\_\_ составе: с «\_\_» \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ Г. профсоюзный комитет приходит к заключению, что .

..

Примечание.

Далее профсоюзному комитету необходимо дать обоснование, с какими выводами комиссии, проводившей расследование страхового случая, он не согласен. В своем заключении он делает ссылки:

- на полученные дополнительные объяснения очевидцев страхового случая, которых комиссия либо не опросила, либо они решили изменить свои первоначальные показания;
- на медицинское заключение о характере повреждения, полученного пострадавшим;
- на нормативные документы по охране труда, требования которых не были соблюдены, что привело к созданию условий, приведших к страховому случаю;
- на заключение других экспертных комиссий, в т. ч. независимых;
- на иные документы, имеющие отношение к данному страховому случаю.

После обоснования профсоюзный комитет должен указать в процентах степень вины застрахованного (если она усматривается) или сделать запись, что профсоюзный комитет вины застрахованного не усматривает.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.

Председатель профсоюзного комитета \_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О.)

**ЖУРНАЛ**  
**регистрации несчастных случаев на производстве \***

(наименование организации, фамилия, имя, отчество работодателя – 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)	Индивидуальный номер рабочего места **	Вид происшествия, приведшего к несчастному случаю	Описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай	№ акта формы Н-1 (Н-1ПС) о несчастном случае на производстве и дата его утверждения	Последствия несчастного случая (количество дней нетрудоспособности, инвалидный, смертельный исход)	Принятые меры по устранению причин несчастного случая
1	2	3	4	5	5.1	6	7	8	9	10

## \* Примечание

Журнал регистрации несчастных случаев на производстве подлежит хранению в организации в течение 45 лет.

\*\* Если специальная оценка условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда) не проводилась, столбец 5.1 не заполняется.



**Форма 8**

**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, место нахождения и юридический адрес организации, фамилия и инициалы работодателя- физического лица и его регистрационные данные)

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);

2) окончательный диагноз по заключению (справке) лечебного учреждения

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(при несчастном случае со смертельным исходом - по заключению органа 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 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 др.) \_\_\_\_\_ руб.;

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

(сумма строк 4-7)



**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 пострадавш**

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

**10) сведения о решении прокуратуры о возбуждении (отказе в возбуждении) уголовного дела по факту несчастного случая на производстве**

(дата, номер и краткое содержание решения прокуратуры 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**

**Заключение  
государственного инспектора труда**

по несчастному случаю,

\_\_\_\_\_ (групповому, с легким, тяжелым, со смертельным исходом)  
происшедшему «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

с \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего (пострадавших), наименование и юридический адрес, отраслевая принадлежность (ОКОНХ основного вида деятельности) организации; фамилия и инициалы работодателя - физического лица)

Мною \_\_\_\_\_,

(фамилия, инициалы государственного инспектора труда)

с участием \_\_\_\_\_

(фамилии, инициалы: профсоюзного инспектора труда; работников органов государственного надзора и контроля (с указанием их должностей); других лиц, принимавших участие в расследовании несчастного случая)

проведено расследование данного несчастного случая в связи с

\_\_\_\_\_ (указываются причины и основания проведения расследования)

Заключение составлено по материалам расследования, проведенного

\_\_\_\_\_ (указать название организаций (комиссий организаций) или фамилии, инициалы, должности работников правоохранительных органов, ранее проводивших расследование данного происшествия)

мною лично.

В ходе проведенного расследования установлено следующее:

1. Сведения о пострадавшем:

фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

профессиональный статус \_\_\_\_\_

профессия (должность) \_\_\_\_\_

стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

(число полных лет и месяцев)

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

(число полных лет и месяцев)

семейное положение \_\_\_\_\_

(состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на иждивении пострадавшего)

2. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда

Вводный инструктаж \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Инструктаж на рабочем месте

(первичный, повторный, внеплановый, целевой)

(нужное подчеркнуть)

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

(число, месяц, год)

Стажировка:

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (если не проводилась - указать)

Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (если не проводилось - указать)

Проверка знаний по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год, № протокола)

3. \_\_\_\_\_ Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай \_\_\_

\_\_\_\_\_ (краткое описание места происшествия с указанием опасных и (или) вредных производственных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая)

Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю

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

4. \_\_\_\_\_ Обстоятельства несчастного случая

\_\_\_\_\_ (описание обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, последовательное изложение событий и действий пострадавшего (пострадавших) и других лиц, связанных с несчастным случаем, характер и степень тяжести полученных пострадавшим (пострадавшими) повреждений с указанием поврежденных мест, объективные данные об алкогольном или ином опьянении пострадавшего (пострадавших) и другие сведения, установленные в ходе расследования)

5. \_\_\_\_\_ Выводы

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

\_\_\_\_\_ (связанный/не связанный)

с производством, оформлению актом \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (актом формы Н-1 или актом

произвольной формы)

учету и регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование организации или фамилия и инициалы

работодателя - физического лица)

Причинами, вызвавшими несчастный случай, являются:

\_\_\_\_\_ (указать основную и сопутствующие причины несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

Ответственными лицами за допущенные нарушения требований законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов, приведшие к несчастному случаю, являются:

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы, должность (профессия) лиц с указанием требований законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их ответственность за нарушения, явившиеся причинами

несчастного случая, указанными в настоящем заключении)

---

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

**Справка  
о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного**

**случая на производстве**

Дана \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, возраст, занимаемая должность)

\_\_\_\_\_ (профессия) и место работы пострадавшего)

о том, что он (она) проходил(а) лечение:

- \_\_\_\_\_ в период с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_г. по " \_\_\_\_\_ " 20\_г.

по поводу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать все виды повреждения здоровья, полученные в результате

\_\_\_\_\_ несчастного случая на производстве и коды диагнозов по МКБ-10)

- \_\_\_\_\_ в период с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_г. по " \_\_\_\_\_ " 20\_г.

\_\_\_\_\_ по поводу лечения заболевания, не связанного с несчастным случаем на производстве.

Последствия несчастного случая на производстве: выздоровление; рекомендован перевод на другую работу; установлена инвалидность III, II, I групп; летальный исход (нужное подчеркнуть)

Заведующий отделением \_\_\_\_\_  
(или главный врач) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Лечащий врач \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Дата \_\_\_\_\_  
М. П.

**Перечень организаций для направления извещений о несчастном случае на производстве (групповом, тяжелом, со смертельным исходом), в соответствии со статьей 228.1 Трудового Кодекса РФ.**

№ п/п	Наименование организации	Адрес	Ф.И.О. руководителя	Телефон, факс	Ф.И.О. руководителя, специалиста	Телефон, факс
1.	Государственная инспекция труда в Самарской области	443068, г. Самара, ул. Ново-Садовая, 106«А», оф. 216	Панов Александр Сергеевич, глав. гос. инспектор труда в Сам. обл.	8(846) 263-54-72 ф. 263-54-71	Сорокин Сергей Анатольевич, нач. отдела ГИТ в Сам. обл.	28-00-86
2.	<i>Прокуратура</i>					
	Автозаводский район	445037, ул. Юбилейная, 31А	Дрягин Валентин Александрович, прокурор	35-36-15 ф.33-39-22 ф.33-39-14	Тупиков Евгений Александрович, зам. прокурора	35-361-5
	Центральный район	445023, ул. Жилина, 23	Казанцев Александр Владимирович, прокурор	26-25-95 ф.48-62-96	Якушин Игорь Владимирович, зам. прокурора	ф.26-25-95
	Комсомольский район	445008, ул. Громовой, 26	Стольников в Анатолий Иванович, прокурор	ф.24-34-85	Рудичева Наталья Михайловна, ст. помощник	76-90-93 ф.24-34-85
3.	Управление охраны труда департамента труда и занятости населения Самарской области	443068, г. Самара, ул. Складенко, 20	Савельев Александр Николаевич, руководитель управления	8(846)263-68-57		ф. 263-43-54
	Отдел охраны труда управления делами мэрии г.о. Тольятти	445020,г. Тольятти, ул.Белорусская, 33, каб. 613	Сазанская Людмила Антоновна, начальник отдела	63-71-66	Мерзлякова Маргарита Сергеевна, гл. специалист	ф.63-73-34
Харитоновна Ольга Михайловна					63-70-87	
4.	Областная Федерация профсоюзов (техническая)	г. Самара, пр-т. Волжский, 19	Ожередов Павел Григорьевич	8(846) 333-40-05 ф.242-23-76	Приступа Станислав Иванович	333-44-10 с.8-9171-144-18-31

	инспекция)					
5.	Ростехнадзор	г. Самара, ул. Нагорная, 136«А», оф. 306	Сафронов Валерий Валентино вич, рук. управлени я	ф.933-20- 38 933-07-12	445022, г. Тольятти, ул. Мичурина, 78 «А»	ф.22-06- 80
6.	Отдел надзорной деятельности г.о. Тольятти и м.р. Ставропольский	445039, г. Тольятти, ул. 40 лет Победы, 94	Губанеев Сергей Василевич , начальник отдела	т/ф.30-97- 94		32- 88-95
7.	Роспотребнадзор по Самарской обл.	445032, г. Тольятти, ул. Свердлова, 84	Безделин Сергей Михайлов ич	т/ф.37-22- 03	Лапин Владимир Александров ич	37-13-23
8.	<i>ГУ Самарское региональное отделение Фонда социального страхования РФ</i>					
	Автозаводский район Филиал №10	445026, г. Тольятти, пр-т. Московски й, 31	Чумак Валерий Алексееви ч	37-52-00	Круглов Игорь Алексеевич	377531, доб. 109 ф.37-37- 57
			Федянина Светлана Петровна, зам. директора	37-13-60		
	Центральный район Филиал №12	445017, г. Тольятти, ул. К. Маркса, 70	Родионов Виктор Алексееви ч	28-18-31	Юртаева Наталья Алексеевна	28-87-86 ф.48-16- 50
			Онучкина Елена Викторовн а зам. директора	48-68-24		

**Извещение  
о групповом несчастном случае (тяжелом несчастном случае, несчастном  
случае со смертельным исходом)**

1.

\_\_\_\_\_ (наименование организации, ее ведомственная и отраслевая принадлежность

\_\_\_\_\_/ОКОНХ основного вида деятельности/, место нахождения и юридический

адрес; фамилия и инициалы работодателя - физического лица, его

\_\_\_\_\_ регистрационные данные, вид производства, адрес, телефон, факс)

2. \_\_\_\_\_  
(дата и время /местное/ несчастного случая, выполнявшаяся работа 1,

\_\_\_\_\_ краткое описание места происшествия и обстоятельств, при которых

\_\_\_\_\_ произошел несчастный случай)

3 . \_\_\_\_\_  
(число пострадавших, в том числе погибших)

4 . \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы и профессиональный статус)

\_\_\_\_\_ пострадавшего /пострадавших/, профессия /должность/, ^^ 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 лица, передавшего извещение, дата и время передачи извещения)

7. \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы лица, принявшего извещение, дата и время получения извещения)

\_\_\_\_\_

\* передается в течении суток после происшествия несчастного случая в органы и организации, указывается в ст 228 ТК РФ, по телефону, факсом, телеграфом и другими имеющимися средствами связи.

\*\* При передаче извещения отмеченные сведения указываются и кодируются в соответствии с установленной классификацией.



**АКТ**  
**О РАССЛЕДОВАНИИ ГРУППОВОГО НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ**  
**(ТЯЖЕЛОГО**  
**НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ**  
**СО СМЕРТЕЛЬНЫМ ИСХОДОМ)**

Расследование \_\_\_\_\_ несчастного  
случая,

(группового, тяжелого, со смертельным исходом)

происшедшего " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

---

---

---

---

---

(наименование, место нахождения, юридический адрес организации, отраслевая принадлежность (ОКОНХ основного вида деятельности), наименование вышестоящего федерального органа исполнительной власти; фамилия, инициалы работодателя-физического лица)

проведено в период с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Лица, проводившие расследование несчастного случая:**

---

---

---

---

---

(фамилия, инициалы, должность, место работы)

**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)

**1. Сведения о пострадавшем (пострадавших):**

фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

профессиональный статус \_\_\_\_\_

профессия (должность) \_\_\_\_\_

стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

\_\_\_\_\_ (число полных лет и месяцев)  
в том числе в данной организации

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

семейное положение \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на иждивении пострадавшего)

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

Вводный инструктаж \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Инструктаж на рабочем месте (первичный, повторный, внеплановый, целевой)

(нужное подчеркнуть)

по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Стажировка: с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(если не проводилась-указать)

Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(если не проводилось- указать)

Проверка знаний по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

(число, месяц, год, N протокола)

## 3. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай

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

(краткое описание места происшествия с указанием опасных и (или) вредных производственных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая)

## Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю

\_\_\_\_\_

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

## 4. Обстоятельства несчастного случая

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

(описание обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, последовательное изложение событий и действий пострадавшего (пострадавших) и других лиц, связанных с

несчастным случаем, характер и степень тяжести полученных пострадавшим (пострадавшими) повреждений с указанием поврежденных мест, объективные данные об алкогольном или ином опьянении пострадавшего (пострадавших) и другие сведения, установленные в ходе расследования)

**5. Причины, вызвавшие несчастный случай**

---

---

---

---

---

---

---

(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

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

---

---

---

---

---

---

---

(фамилия, инициалы, должность (профессия) лиц с указанием требований законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в п. 5 настоящего акта; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего (пострадавших) указать степень его (их) вины в процентах)

**7. 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 Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, утвержденного Постановлением Минтруда России от 24 октября 2002 г. N 73, и указывается наименование организации (фамилия, инициалы работодателя-физического лица), где подлежит учету и регистрации несчастный случай)

**8. Мероприятия по устранению причин несчастного случая, сроки**

---

---

---

---

---

(указать содержание мероприятий и сроки их выполнения)

**9. Прилагаемые документы и материалы расследования:**

---

---

---

(перечислить прилагаемые к акту документы и материалы расследования)

Подписи лиц, проводивших  
расследование несчастного случая \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О.