

УТВЕРЖДАЮ

(подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя)

" " 20\_\_ г.

Печать (при наличии печати)

**АКТ № \_\_\_\_\_ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА  
ПРОИЗВОДСТВЕ**

Код 3.01.

1. Дата несчастного случая

(число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая

Код 3.02.

1.2. Количество полных часов от начала работы

(местного времени)

Код 3.03.

(часы)

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

ИИН 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

ИИН ОКВЭД

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

Код 3.04.

ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической

деятельности по ОКВЭД):

фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные)

4. Лица, проводившие расследование несчастного  
случая:

(фамилия, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

5.1. Фамилия, имя, отчество (при  
наличии)

5.2. Пол (мужской, женский)

5.3. Дата рождения

5.4. Профессиональный статус

5.5. Статус занятости

5.6. Профессия (должность)

5.7. Стаж работы, при выполнении которой  
произошел несчастный случай

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

(число полных лет и месяцев)

, в том числе в  
данной  
организации

Код 3.07.

(число полных лет и  
месяцев)

5.8. Семейное  
положение

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

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, 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

ИИН

(наименование, ИИН)

(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

Код 1.

происшествия

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  
даные 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

---

---

**ИЗВЕЩЕНИЕ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА  
ПРОИЗВОДСТВЕ (ГРУППОВОМ, ТЯЖЕЛОМ  
НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ, НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ СО  
СМЕРТЕЛЬНЫМ ИСХОДОМ)**

Код 3.01.

1.	<p>ИНН (наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,</p> <p>ОКВЭД ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по <u>ОКВЭД</u>), численность работников;</p> <p>Код 3.04. фамилия, инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные)</p>
2.	<p>(контактный телефон работодателя (его представителя), факс, электронная почта)</p> <p>(дата и время (местное) несчастного случая, выполнявшаяся работа, краткое описание места</p> <p>происшествия и обстоятельств, при которых произошел несчастный случай)</p>
3.	<p>_____</p> <p>(число пострадавших, в том числе погибших)</p>
4.	<p>Код 3.12 (фамилия, инициалы и профессиональный статус пострадавшего (пострадавших),</p> <p>Код 3.14. профессия (должность), дата рождения или возраст -</p>
	<p>при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно)</p>
5.	<p>_____</p> <p>(характер и тяжесть повреждений здоровья, полученных пострадавшим (пострадавшими) -</p> <p>при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно)</p>
6.	<p>_____</p>

---

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

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

**ПРОТОКОЛ ОПРОСА ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ  
НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ (ОЧЕВИДЦА НЕСЧАСТНОГО  
СЛУЧАЯ, ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА)**

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

"\_\_" \_\_\_\_ 20 \_\_ г.

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

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы работодателя -  
физического лица

\_\_\_\_\_  
от "\_\_" \_\_\_\_ 20 \_\_ г. N \_\_\_\_  
либо наименование организации)

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

в помещении \_\_\_\_\_  
(указывается место проведения опроса)

произведен опрос пострадавшего

\_\_\_\_\_  
(очевидца несчастного случая на

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, произшедшего " " 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

Содержание

заявлений:

(поступили, не  
поступили)

---

---

---

(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)

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

"\_\_" 20\_\_ г.

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, произшедшего 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

ИИН

(наименование, ИИН)

(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)



ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

(наименование организации, фамилия, имя, отчество работодателя - физического лица, его регистрационные данные)

N п/ п	Дата и время несчастно го случая	Ф.И.О. пострадавше го	Профессия (должность)	Место, где произошел несчастный случай	Индивидуальн ый номер рабочего места по результатам специальной оценки	Вид присуществ ия, к несчастному случаю	Краткое описание обстоятельст в, при к которых произшел несчастный случай	N акта формы Н-1 (Н-1ПС) о несчастном случае на месте произв одства и дата его утверждени я	Последствия несчастного случая (количество дней нетрудоспособнос ти, инвалидны й исход)	Принятые меры по устранени ю причин но несчастно го случая
1	2	3	4	5	5.1	6	7	8	9	10

