Форма № 1

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

**о несчастном случае на производстве**

**(групповом, тяжелом несчастном случае,**

 **несчастном случае со смертельным исходом)**

 Код 3.01.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  | ИНН |
| (наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика, | ОКВЭД |
|  |
| ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), численность работников; | 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. |  | Код 3.12 |
| (фамилия, инициалы и профессиональный статус пострадавшего (пострадавших), | 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) |