Форма № 5

**АКТ**

**о расследовании группового несчастного случая (легкого несчастного случая, тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом)**

Код 3.01.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Расследование | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | несчастного случая, | | | | | |
|  | | (группового, легкого, тяжелого, со смертельным исходом) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| происшедшего « |  | | » | |  | | | 20 |  | | г. в | |  | | час. | | |  | | | мин. | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ИНН | | | 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| проведено в период с « | | | |  | | » |  | | | 20 | |  | | г. по « | |  | | | » |  | | | | 20 |  | | г. |
| 2. Лица, проводившие расследование несчастного случая: | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы, должность, место работы) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. 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) | | | | |
|  | | | | |
| 4.Сведения о пострадавшем:   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 4.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) | |  | | |  | | | 4.2. Пол (мужской, женский) | |  | | | Код 3.05. | | | 4.3. Дата рождения | |  | | | Код 3.06. | | | 4.4. Профессиональный статус | |  | | | Код 3.12 | | | 4.5. Статус занятости | |  | | | Код 3.13 | | | 4.6. Профессия (должность) | |  | | | Код 3.14. | | | 4.7. 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) | |  | | | | | | |
| 4.8. Семейное положение |  | |  |
|  | (состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на | |  |
|  | | |  |
| иждивении пострадавшего) | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |

5. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.1. Вводный инструктаж | |  | | | |
|  | | (число, месяц, год) | | | |
| 5.2. Инструктаж на рабочем месте | | (первичный, повторный, внеплановый, целевой) | | по профессии | |
|  | | (нужное подчеркнуть) | |  | |
| или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай | | |  | | |
|  | | | | | |
| (число, месяц, год) | | | | | |
| 5.3. Стажировка: |  | | | |
| (указывается период прохождения стажировки; если не проводилась указывается «не проводилась») | | | | |

5.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай:

|  |
| --- |
|  |
| (указывается период обучения; если не проводилось указывается «не проводилось») |

5.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| (число, месяц, год, № протокола) | | | | | | | | |
| 6. 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): | | | | | | | | |
| 6.1. Медицинский осмотр  (предварительный, периодический): | | |  | | | | |  |
| (нужное подчеркнуть) | | | | (число, месяц, год) | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
| (если проведение медицинского осмотра не требуется указывается «не требуется») | | | | | | | |  |
| 6.2. Психиатрическое освидетельствование: | | | | |  | | |  |
| (число, месяц, год) | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
| (если проведение психиатрического освидетельствования не требуется указывается «не требуется») | | | | | | | |  |
| 6.3. Предсменный, (предполетный) медицинский осмотр: | | | | | |  | |  |
| (нужное подчеркнуть) (число, месяц, год) | | | | | | | |  |
| (если проведение медицинского осмотра не требуется указывается «не требуется») | | | | | | | |  |
| 7. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай: | | | | | |
| 7.1. Место происшествия: |  | | | | | | | |
|  | (краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия) | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: |  | | | | |
|  | (указываются опасные и (или) вредные производственные | | | | |
|  |  | | | | |
| факторы со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая) | | | | | |
| 7.3. Оборудование, использование которого привело к травме (при наличии): | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
| (наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель) | | | | | |
|  | | | | | |
| 7.4. 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» | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7.5. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ИНН |
| (наименование, ИНН) | | | | | | | | | |  |

(если специальная оценка условий труда не проводилась данный пункт не заполняется)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7.6. 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») | |  |

7.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты:

|  |  |
| --- | --- |
| (указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной защиты) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. Обстоятельства несчастного случая: |  |
|  | |
| (описание обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, последовательное | |
|  | |
| изложение событий и действий пострадавшего (пострадавших) и других лиц, связанных с | |
|  | |
| несчастным случаем, и другие сведения, | |
|  | |
| установленные в ходе проведения расследования) | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 8.1.Вид происшествия |  |  |  | Код 1. |
| указывается вид (тип) несчастного случая | | | | |

8.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| заключение о тяжести повреждения здоровья: |  |  | Код МКБ |
|  | | | Код 3.01. |

8.3. 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. 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 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| (фамилия, инициалы, должность (профессия) лиц с указанием требований, | | |
|  | | |
| нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их | | |
|  | | |
| ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, | | |
|  | | |
| указанными в пункте 9 настоящего акта; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего (пострадавших) в порядке, определенном Трудовым | | |
|  | | |
| кодексом Российской Федерации, указывается степень его (их) вины в процентах) | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 11. 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 настоящего Положения об особенностях расследования несчастных случаев на | |
|  | |
| производстве в отдельных отраслях и организациях и указывается наименование организации | |
|  | |
| (фамилия, инициалы работодателя — физического лица), где подлежит учету и регистрации несчастный случай) | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12. Мероприятия по устранению причин, способствующих наступлению несчастного случая, сроки: | |  |
|  | | |
| (указываются содержание мероприятий и сроки их выполнения) | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 13. Прилагаемые документы и материалы расследования: |  | |
|  | | |
| (перечислить прилагаемые к акту документы и материалы расследования) | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |
|  |  |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |
|  |  |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |