Форма N 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](consultantplus://offline/ref=7892F6A0E8641FDF5E68D0B8D0702B3AF918DAA42E35E264C5B34AB871BBBB28A327B5DA85A72470CA64BB0F29jEs0M) | | |
| (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](consultantplus://offline/ref=7892F6A0E8641FDF5E68D0B8D0702B3AF918DAA42E35E264C5B34AB871BBBB28A327B5DA85A72470CA64BB0F29jEs0M)), 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)  (нужное подчеркнуть)  по профессии 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, N 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](consultantplus://offline/ref=7892F6A0E8641FDF5E68C7B2D0702B3AFA1FDBAC2B3CE264C5B34AB871BBBB28A327B5DA85A72470CA64BB0F29jEs0M) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | 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](#Par1173) настоящего акта; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего (пострадавших) в порядке, определенном Трудовым | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [кодексом](consultantplus://offline/ref=7892F6A0E8641FDF5E68D0B8D0702B3AFE11D1A4273FE264C5B34AB871BBBB28A327B5DA85A72470CA64BB0F29jEs0M) 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](consultantplus://offline/ref=7892F6A0E8641FDF5E68D0B8D0702B3AFE11D1A4273FE264C5B34AB871BBBB28A327B5DA85A72470CA64BB0F29jEs0M) 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) |

|  |
| --- |
| Сведения о вручении (направлении) Акта о расследовании несчастного случая, квалифицированного как несчастный случай, не связанный с производством, пострадавшему, законному представителю или иному доверенному лицу (по их требованию) |
|  |
|  |
|  |