**Форма Н-1**

Один экземпляр направляется

пострадавшему или его доверенному лицу

|  |
| --- |
| УТВЕРЖДАЮ |
| Генеральный директор .  |
| (подпись, фамилия, инициалы работодателя(его представителя)) |
| “ |  | ” | марта | 20 | 22 | г. |

 м.п.

**АКТ № 03/22/1/НС**

**о несчастном случае на производстве**

**1. Дата и время несчастного случая:** 5 февраля 2022 года, 2 час. 46 мин.

(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 деятельности по ОКВЭД/; фамилия, инициалы работодателя – физического лица)

Наименование структурного подразделения Участок №5

**3. Организация, направившая работника** нет

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

**4. Лица, проводившие расследование несчастного случая:**

**Председатель комиссии:**

ФИО-должность

;

(фамилии, инициалы, должности, место работы)

**Члены комиссии:**

ФИО-должность

 (фамилии, инициалы, должности и место работы)

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

фамилия, имя, отчество

пол (мужской, женский)

дата рождения

профессиональный статус работник по трудовому договору

профессия (должность)

стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай 2 года 10 месяцев ,

(число полных лет и месяцев)

в том числе в данной организации 2 года 10 месяцев ,

(число полных лет и месяцев)

6. **Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда**

Вводный инструктаж 23.04.2019 г.

(число, месяц, год)

Инструктаж на рабочем месте /**первичный**, повторный, внеплановый, целевой/ по профессии или

(нужное подчеркнуть)

виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай 10 января 2022 г.

(число, месяц, год)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Стажировка: с “ |  | ” |  | 20 |  | г. по “ |  | ” |  | 202 |  | г. |

Не проводилась

(если не проводилась – указать)

Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| несчастный случай: с “ | 10 | ” | января | 20 | 22 | г. по “ | 15 | ” | января | 202 | 2 | 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**

Описание

 (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:

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

**8. Обстоятельства несчастного случая**

.

**В ходе расследования установлено:**

;

(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** Падение при разности уровней высот (с деревьев, мебели, со ступеней, приставных лестниц, строительных лесов, зданий, оборудования, транспортных средств и т.д.) и на глубину (в шахты, ямы, рытвины и др.) (2.2)

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**

(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:**

Основная причина:

Сопутствующая причина:

 (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, проводившихрасследование несчастного случая** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | (подписи) |  | (фамилии, инициалы) |
|   |
| (дата) |