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)