Форма N 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](consultantplus://offline/ref=90DD075742B43C415054D7C57EEE35341887E4B0119A1BDE3A747C0D881C15D51924AF99723EEFAF404DDD22BFcFmFF)), 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) | |