Форма N 3

Форма Н-1ПС

|  |
| --- |
| УТВЕРЖДАЮ |
|  |
| (подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя) |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Печать (при наличии печати) |

|  |
| --- |
| АКТ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_о несчастном случае на производстве |

|  |  |
| --- | --- |
| Код | 3.01. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Дата несчастного случая |  |
|  | (число, месяц, год) |
|  |  |
| 1.1. Время происшествия несчастного случая |  | Код 3.02. |
|  | (местного времени) |  |
| 1.2. Количество полных часов от начала работы |  | Код 3.03. |
|  | (часы) |  |
| 2. Профессиональная спортивная организация, работником которойявляется (являлся) пострадавший \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица, |
|  | ИНН | ОКВЭД |
| идентификационный номер налогоплательщика, код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД) |
| 3. Организация, направившая работника |  |
|  | ИНН | ОКВЭД |
| (наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица, |
|  |
| идентификационный номер налогоплательщика, код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД) |
| 4. Лица, проводившие расследование несчастного случая: |  |
|  |
| (фамилия, инициалы, должности и место работы) |
|  |
| 5. Сведения о пострадавшем: |  |  |
| 5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |  |
| 5.2. Пол (мужской, женский) |  | Код 3.05. |
| 5.3. Дата рождения |  | Код 3.06. |
| 5.4. Профессия (должность) |  | Код 3.14. |
| 5.5. Стаж профессионального занятия видом спорта, при проведениикоторого произошел несчастный случай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (число полных лет и месяцев) |
| 5.6. Семейное положение |  |
|  | (состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на |
|  |
| иждивении пострадавшего) |
|  |
| 6. Краткая характеристика места (спортивного объекта), где произошел несчастный случай: |
|  |
| (наименование и адрес организации, где проводилась подготовка к спортивным соревнованиям или спортивные соревнования, |
|  |
| описание места происшествия с указанием опасных факторов, |
|  |
| типа используемого спортивного оборудования (при наличии), его основных параметров, года изготовления, кто и когда устанавливал и так далее) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6.1. 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" |
| 6.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест |
|  | ИНН |
| (наименование, ИНН) |
|  |
| (если специальная оценка условий труда не проводилась, данный пункт не заполняется) |
|  |
| 6.3. Сведения о проведенной оценкепрофессиональных рисков на рабочемместе: |  |
|  |
| (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. Описание обстоятельств несчастного случая: |  |
|  |
| (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) |
|  |
|  |  |
| 7.1. Вид происшествия |  | Код 1. |
|  | указывается вид (тип) несчастного случая |
|  |
| 7.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, |
| медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья: |  | Код МКБ |
|  | Код 3.01. |
| 7.3. 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) |
| 7.4. Очевидцы несчастного случая: |  |
|  |
| (фамилия, инициалы, постоянное место жительства, телефон, электронная почта) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 8. 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) |
|  |
| 9. Лица, допустившие нарушение установленных нормативных требований: |  |
|  |
| (фамилия, инициалы, должность (профессия) с указанием требований законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, |
|  |
| предусматривающих их ответственность за нарушения, |
|  |
| явившиеся причинами несчастного случая, указанными в [пункте 8](#P742) настоящего акта; |
|  |
| при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего в порядке, определенном Трудовым кодексом Российской Федерации, |
|  |
| указывается степень его вины в процентах) |
|  |
| Организация (работодатель), работниками которой являются данные лица |
|  |
| (наименование, адрес организации, инициалы физического лица) |
| 10. Мероприятия по устранению причин, способствующих наступлению несчастного случая, сроки: |
|  |
| (указываются содержание мероприятий и сроки их выполнения) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая: |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |

|  |
| --- |
| Сведения о вручении (направлении) данного Акта о несчастном случае на производстве пострадавшему, законному представителю или иному доверенному лицу |
|  |
|  |