Форма N 7

|  |
| --- |
| ЗАКЛЮЧЕНИЕ  государственного инспектора труда |

|  |  |
| --- | --- |
| Код | 3.01. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| по несчастному случаю | | | |  | | | | , |
|  | | | | (групповому, с легким, тяжелым, со смертельным исходом) | | | |  |
| происшедшему "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в | | | | | час. | | мин. | |
| с |  | | | | | ИНН | [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=7E8C9989BF4E0FE4340FA193BB29FCA7CEB4B96513EC7303566B2539DB8EDDEF78F2F3C1450A41F1A0072B9CEECCeAF) | |
|  | (фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего (пострадавших), наименование и адрес в пределах места нахождения юридического лица, | | | | | | | |
|  | | | | | | Код 3.04. | | |
| идентификационный номер налогоплательщика, ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=7E8C9989BF4E0FE4340FA193BB29FCA7CEB4B96513EC7303566B2539DB8EDDEF78F2F3C1450A41F1A0072B9CEECCeAF)), | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| численность работников; фамилия и инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Мною | |  | | | | | | , |
|  | | (фамилия, инициалы государственного инспектора труда) | | | | | |  |
| с участием | | |  | | | | | |
|  | | | (фамилии, инициалы: профсоюзного инспектора труда; | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| исполнительного органа страховщика (с указанием их должностей); | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| проведено расследование данного несчастного случая в связи с | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| (указываются причины и основания проведения расследования) | | | | | | | | |
| Заключение составлено по материалам расследования, проведенного | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| (указывается название организаций (комиссий организаций) или фамилии, инициалы, | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | , |
| должности работников правоохранительных органов, ранее проводивших расследование данного происшествия) | | | | | | | |  |
| и мною лично. | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| В ходе проведенного расследования установлено следующее: | | | | | | |
| 1. Сведения о пострадавшем (пострадавших): | | | | | | |
| 1.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | |  | | |  |
| 1.2. Пол (мужской, женский) | | |  | | | Код 3.05. |
| 1.3. Дата рождения | | |  | | | Код 3.06. |
| 1.4. Профессиональный статус | | |  | | | Код 3.12 |
| 1.5. Статус занятости | | |  | | | Код 3.13 |
| 1.6. Профессия (должность) | | |  | | | Код 3.14 |
| 1.7. 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) | |  |
| 1.8. Семейное положение | |  | | | | |
|  | | (состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на | | | | |
|  | | | | | | |
| иждивении пострадавшего) | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда: | | | | | | | | | | |
| 2.1. Вводный инструктаж | | |  | | | | | | | |
|  | | | (число, месяц, год) | | | | | | | |
| 2.2. Инструктаж на рабочем месте  (первичный, повторный, внеплановый, целевой) по профессии или  (нужное подчеркнуть)  виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай \_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (число, месяц, год) | | | | | | | | | | |
| 2.3. Стажировка: |  | | | | | | | | | |
|  | (указывается период прохождения стажировки; если не проводилась, указывается "не проводилась") | | | | | | | | | |
| 2.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (указывается период обучения; если не проводилось, указывается "не проводилось") | | | | | | | | | | |
| 2.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (число, месяц, год, N протокола) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 3. 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): | | | | | | | | | | |
| 3.1. Медицинский осмотр  (предварительный,  периодический): | | |  | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | (число, месяц, год) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается "не требуется") | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 3.2. Психиатрическое  освидетельствование: | | |  | | | | | | | |
|  | | | (число, месяц, год) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (если проведение психиатрического освидетельствования не требуется, указывается "не требуется") | | | | | | | | | | |
| 3.3. Предсменный, (предполетный) медицинский осмотр: | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | (число, месяц, год) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается "не требуется") | | | | | | | | | | |
| 4. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай: | | | | | | | | | | |
| 4.1. Место происшествия: | | |  | | | | | | | |
|  | | | (краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 4.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | (указываются опасные и (или) вредные производственные | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| факторы со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 4.3. Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю (при наличии): | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| (наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 4.4. 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" | | | | | | | | | | |
| 4.5. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | ИНН | | |
| (наименование, ИНН) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (если специальная оценка условий труда не проводилась, данный пункт не заполняется) | | | | | | | | | | |
| 4.6. 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") | | | | | | | | | |  |
| 4.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной защиты) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 5. 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 расследования) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 5.1. Вид происшествия | | |  | | | | | Код 1. | | |
|  | | | указывается вид (тип) несчастного случая | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 5.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, | | | | | | | | | | |
| медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья: | | | | | | |  | Код [МКБ](consultantplus://offline/ref=7E8C9989BF4E0FE4340FA88ABC29FCA7CDB0BE6B14E97303566B2539DB8EDDEF78F2F3C1450A41F1A0072B9CEECCeAF) | | |
|  | | | | | | | | Код 3.01. | | |
| 5.3. 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) | | | | | | | | | | |
| 6. Выводы. | | | | | | | | | | |
| На основании проведенного мною расследования прихожу к заключению, что данный несчастный случай подлежит квалификации как | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (несчастный случай на производстве/несчастный случай, не связанный с производством) | | | | | | | | | | |
| и оформлению актом | | | |  | | | | | | |
|  | | | | (формы Н-1 ([Н-1ПС](#P598), [Н-1ЧС](#P807)) или актом [формы 5](#P971)) | | | | | | |
| учету и регистрации | |  | | | | | | | | |
|  | | (наименование организации или фамилия и инициалы работодателя - физического лица) | | | | | | | | |
| 7. 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 | | | | | | | | | | |
| 8. 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 7](#P1639) настоящего заключения государственного инспектора труда; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (пострадавших) в порядке, определенном Трудовым [кодексом](consultantplus://offline/ref=7E8C9989BF4E0FE4340FA193BB29FCA7CEB4BF6214E87303566B2539DB8EDDEF78F2F3C1450A41F1A0072B9CEECCeAF) Российской Федерации, указывается степень его (их) вины в процентах) | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
| (подпись, фамилия, инициалы государственного инспектора труда, дата, печать/именной штамп) |