Форма 2

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В форму 2 внесены изменения:

с 8 июня 2014 года [приказом Минтруда России от 20 февраля 2014 года N 103н](http://docs.cntd.ru/document/499080139);

с 3 января 2017 года [приказом Минтруда России от 14 ноября 2016 года N 640н](http://docs.cntd.ru/document/420383723).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Форма Н-1**

Один экземпляр направляется

пострадавшему или его

доверенному лицу

|  |
| --- |
|  |
| УТВЕРЖДАЮ |
| (подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя) |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. |
| Печать (при наличии печати) |

АКТ N \_\_\_

о несчастном случае на производстве

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Дата и время несчастного случая | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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 [/](http://docs.cntd.ru/document/9018326)код основного вида экономической деятельности по [ОКВЭД](http://docs.cntd.ru/document/842501197)/; фамилия, | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| инициалы работодателя - физического лица) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование структурного подразделения | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 3. Организация, направившая работника | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование, место нахождения, юридический адрес, отраслевая принадлежность) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Лица, проводившие расследование несчастного случая: | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы, должности и место работы) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Сведения о пострадавшем: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия, имя, отчество | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| пол (мужской, женский) | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| дата рождения | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| профессиональный статус | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| профессия (должность) | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (число полных лет и месяцев) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в том числе в данной организации | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (число полных лет и месяцев) | | | | | | |
| 6. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вводный инструктаж | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | |
| Инструктаж на рабочем месте /первичный, повторный, внеплановый, целевой/ | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | | | | |
| по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный | | | | | | | | | | | | | | | | |
| случай |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Стажировка: с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если не проводилась - указать) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если не проводилось - указать) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Проверка знаний по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении | | | | | | | | | | | | | | | | |
| которой произошел несчастный случай | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | (число, месяц, год, N протокола) | | | | | |
| 7. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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 | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | (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 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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, 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 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | (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, проводивших расследование несчастного случая | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | (фамилии, инициалы, дата) | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Если специальная оценка условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда) не проводилась, в пункте 7.1 указывается "не проводилась", пункт 7.2 не заполняется.