Форма № 3

**Форма Н-1ПС**

УТВЕРЖДАЮ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| (подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя) | | | | | | |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

Печать (при наличии печати)

|  |  |
| --- | --- |
| **АКТ №** |  |

**о несчастном случае на производстве**

Код 3.01.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Дата несчастного случая |  | |  |
|  | (число, месяц, год) | | |
| 1.1. Время происшествия несчастного случая |  | Код 3.02. | |
| 1.2. Количество полных часов от начала работы | (местного времени) | Код 3.03. | |

(часы)

2. Профессиональная спортивная организация, работником которой является (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, должность 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 проведении которого 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 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»)

|  |  |
| --- | --- |
| 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 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

|  |
| --- |
|  |