Форма № 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 | | |
| (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), | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
|  | | | (нужное подчеркнуть) | |  |
| или 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, № 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 |
|  | | | 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, Н-1ЧС) или актом формы 5) | | | | |  |
| 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 настоящего заключения государственного инспектора труда; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего |
|  |
| (пострадавших) в порядке, определенном Трудовым кодексом Российской Федерации, указывается степень его (их) вины в процентах) |

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