

**ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ,
НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ
РАССЛЕДОВАНИЯ НЕСЧАСТНЫХ
СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ**



С 1 сентября 2022 года действует ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОСОБЕННОСТЯХ РАССЛЕДОВАНИЯ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ В ОТДЕЛЬНЫХ ОТРАСЛЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, утвержденное приказом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 20 апреля 2022 г. N 223н . В приложение № 2 к приказу № 223н приведены формы документов, которые потребуются заполнить в процессе расследования несчастных случаев. Всего в приложении № 2 представлено 11 унифицированных форм.

п/п	Документ	Когда понадобится
1.	Извещение о несчастном случае на производстве	Для извещения о несчастных случаях: - групповых; - тяжелых; - со смертельным исходом
2. Форма Н-1	Акт о несчастном случае на производстве	Для расследования несчастных случаев на производстве. При групповом несчастном случае оформляется на каждого пострадавшего работника
3. Форма Н-1ПС	Акт о несчастном случае на производстве	Для расследования несчастных случаев, которые произошли со спортсменами во время подготовки к спортивным соревнованиям или участия в спортивных соревнованиях (п. 14 приказа Минтруда от 20.04.2022 № 223н)
4. Форма Н-1ЧС	Акт о несчастном случае на производстве	Для расследования несчастных случаев в результате аварий, катастроф и других видов ЧС, которые соответствуют критериям приказа МЧС от 05.07.2021 № 429
5.	Акт о расследовании группового несчастного случая (легкого несчастного случая, тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом)	Для результатов расследования несчастных случаев – групповых, тяжелых, со смертельным исходом. Оформляется при легких несчастных случаях, не связанных с производством
6.	Акт о расследовании обстоятельств происшествия, предполагающего гибель работника в результате несчастного случая	Для результатов расследования несчастного случая в труднодоступном месте, когда есть основания предполагать гибель работника
7.	Заключение ГИТ	1. При дополнительном расследовании несчастного случая (ст. 229.3 ТК). 2. При групповых, тяжелых и смертельных несчастных случаях с работниками, которые работают по договору ГПХ (п. 17 приказа Минтруда от 20.04.2022 № 223н).
8.	Протокол опроса	Для опроса пострадавшего, очевидца, должностного лица
9.	Протокол осмотра места несчастного случая	Для осмотра места несчастного случая
10.	Сообщение о последствиях несчастных случаев на производстве и принятых мерах	Для направления сообщения в ГИТ о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах после завершения расследования, получения диагноза пострадавшего и окончания его временной нетрудоспособности
11.	Журнал регистрации несчастных случаев на производстве	Для учета оформленных несчастных случаев на производстве

**ИЗВЕЩЕНИЕ
о несчастном случае на производстве
(групповом, тяжелом несчастном случае,
несчастном случае со смертельным исходом)**

Код 3.01.

1. _____ <small>(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,</small>	ИНН
_____	ОКВЭД
_____	Код 3.04.

_____ ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), численность работников;
_____ фамилия, инициалы работодателя – физического лица, его регистрационные данные)

_____ (контактный телефон работодателя (его представителя), факс, электронная почта)
2. _____ (дата и время (местное) несчастного случая, выполнявшаяся работа, краткое описание места

_____ проншествия и обстоятельств, при которых произошел несчастный случай)

3. _____
_____ (число пострадавших, в том числе погибших)

4. _____ <small>(фамилия, инициалы и профессиональный статус пострадавшего (пострадавших),</small>	Код 3.12
_____	Код 3.14.

_____ профессия (должность), дата рождения или возраст –
_____ при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно)

Форма № 2

Форма Н-1

УТВЕРЖДАЮ

_____ (подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя))

« ____ » _____ 20 ____ г.

Печать (при наличии печати)

**А К Т № _____
о несчастном случае на производстве**

Код 3.01.

1. Дата несчастного случая

_____ (число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая

_____ (местного времени) Код 3.02.

1.2. Количество полных часов от начала работы

_____ (часы) Код 3.03.

2. Организация (работодатель), работником которой является (являлся) пострадавший

_____ (наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика, ИИН ОКВЭД)

_____ (ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), численность работников) Код 3.04.

Форма № 5

АКТ о расследовании группового несчастного случая (легкого несчастного случая, тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом)

Код

1. Расследование _____ несчастного случая,
(группового, легкого, тяжелого, со смертельным исходом)

происшедшего « ____ » _____ 20 ____ г. в _____ час. _____ мин.

(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,

ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), численность работников;

фамилия, инициалы работодателя – физического лица, его регистрационные данные)

проведено в период с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

2. Лица, проводившие расследование несчастного случая: _____

(фамилия, инициалы, должность, место работы)

3. Лица, принимавшие участие в расследовании несчастного случая: _____

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 _____
(фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего (пострадавших), наименование и адрес в пределах места нахождения юридического лица,

ИНН ОКВЭД

_____ Код 3.04.
идентификационный номер налогоплательщика, ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД),

_____ численность работников; фамилия, инициалы работодателя – физического лица, его регистрационные данные)

Мною _____
(фамилия, инициалы государственного инспектора труда)

с участием _____
(фамилия, 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)

**ПРОТОКОЛ
опроса пострадавшего при несчастном случае
(очевидца несчастного случая, должностного лица)**

_____ « ____ » _____ 20 ____ г.
(место составления протокола)

Опрос начат в _____ час. _____ мин.
Опрос окончен в _____ час. _____ мин.

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая, образованной приказом _____
(фамилия, инициалы работодателя – физического лица либо наименование
_____ ОТ « ____ » _____ 20 ____ г. № _____,
организации)

_____ (должность, фамилия, инициалы председателя комиссии (члена комиссии), производившего опрос)
в помещении _____
(указывается место проведения опроса)

произведен опрос пострадавшего (очевидца несчастного случая на производстве, должностного
(нужное подчеркнуть)
лица организации):

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Форма № 9

ПРОТОКОЛ осмотра места несчастного случая, происшедшего

« ____ » _____ 20 ____ г. с _____
(фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего)

_____ « ____ » _____ 20 ____ г.
(место составления протокола)

Осмотр начат в _____ час. _____ мин.
Осмотр окончен в _____ час. _____ мин.

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая на производстве,
образованной приказом _____
(фамилия, инициалы работодателя – физического лица либо наименование
организации) от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____,

_____ (должность, фамилия, инициалы председателя (члена комиссии), производившего опрос)
произведен осмотр места несчастного случая, происшедшего в _____
(наименование организации)

и ее структурного подразделения либо фамилия и инициалы работодателя – физического лица; дата несчастного случая)

с _____
(профессия (должность), фамилия, инициалы пострадавшего)

Форма № 10

СООБЩЕНИЕ о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах

Несчастный случай на производстве, происшедший _____
(дата несчастного случая)

с _____
(фамилия, инициалы пострадавшего)

работающим(ей), работавшим(ей) _____
(профессия (должность) пострадавшего, место работы:

наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица, фамилия и инициалы работодателя – физического лица

и его регистрационные данные, индивидуальный номер рабочего места, определенный по результатам проведения специальной оценки условий труда)

Данный несчастный случай оформлен актом о несчастном случае на производстве № _____,
утвержденным « ____ » _____ 20 ____ г. _____

(должность, фамилия, инициалы лица, утвердившего акт о несчастном случае на производстве)

Последствия несчастного случая на производстве:

1. Пострадавший выздоровел; переведен на другую работу; установлена инвалидность III, II, I групп; умер;

(нужное подчеркнуть)

Код 3.15.

Спасибо за внимание!