Форма N 7

|  |
| --- |
| ЗАКЛЮЧЕНИЕгосударственного 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 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. Психиатрическоеосвидетельствование: |  |
|  | (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](#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 Российской Федерации, указывается степень его (их) вины в процентах) |

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

**СЕНТЯБРЬ**

**2022**