**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](https://1otruda.ru/#/document/99/1200110162/) |
|  | (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](https://1otruda.ru/#/document/99/1200110162/)), |
|  |
| 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](https://1otruda.ru/#/document/99/350340810/XA00M2K2M9/) ([Н-1ПС](https://1otruda.ru/#/document/99/350340810/XA00M3O2MF/), [Н-1ЧС](https://1otruda.ru/#/document/99/350340810/XA00M4A2MI/)) или актом [формы 5](https://1otruda.ru/#/document/99/350340810/XA00M4S2ML/)) |
| 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](https://1otruda.ru/#/document/99/901807664/XA00M6G2N3/), указывается степень его (их) вины в процентах) |
|  |
| (подпись, фамилия, инициалы государственного инспектора труда, дата, печать/именной штамп) |