**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 | | | | | | | | |
|  | | | | от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. N | | |  | | | , |
| организации) | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| (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) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Осмотр проводился в присутствии | | |  | | | | | | | |
|  | | | (фамилии, инициалы других лиц, участвовавших в осмотре; | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное лицо пострадавшего, адвокат и другие) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  |  | |
| **В ходе осмотра установлено:** | | | | | | | | | | |
| 1. Обстановка и состояние места происшествия несчастного случая на момент осмотра: | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (изменилась или нет по свидетельству пострадавшего или очевидцев несчастного случая, | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| краткое изложение существа изменений) | | | | | | | | | | |
| 2. Описание места (агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования | | | | | | | | | | |
| (при наличии), где произошел несчастный случай: | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | (точное указание места несчастного случая, тип | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (марка), инвентарный хозяйственный номер агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования (при наличии) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | ; | |
|  | | | | | | | | |  | |
| 3. Описание части оборудования (постройки, сооружения), материала, инструмента, приспособлений и других предметов, которыми была нанесена травма: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (указывается конкретно их наличие и состояние) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Наличие и состояние защитных ограждений и других средств и приборов безопасности: | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | ; |
| (блокировок, средств сигнализации, защитных экранов, кожухов, заземлений (занулений), изоляции проводов и других) | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 5. Наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми пользовался пострадавший: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| (указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной защиты и их состояние) | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | ; |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 6. Наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | ; |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 7. Состояние освещенности и температуры: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (наличие приборов освещения, их состояние и уровень освещенности) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наличие приборов обогрева/охлаждения помещений и их состояние) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Сведения о рабочем месте: | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| 8.1. 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" | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | ИНН | |
| (наименование, ИНН) | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (если специальная оценка условий труда не проводилась данный пункт не заполняется) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.3. 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") | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| В ходе осмотра проводилась: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | (фотосъемка, видеозапись и иные способы фиксации) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С места происшествия изъяты: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов и кем изъяты) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| К протоколу осмотра прилагаются: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | (схема места происшествия, фотографии и иные способы фиксации) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Перед началом, в ходе либо по окончании осмотра от участвующих в осмотре лиц | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (их процессуальное положение, фамилия, инициалы) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | заявления. | | |  | Содержание заявлений: | | | |  | |
| (поступили, не поступили) | | | | | | | |  | | |  |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | (подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр места происшествия) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | (подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в осмотре места происшествия) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| С настоящим протоколом ознакомлены | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (подписи, фамилии, инициалы участвовавших в осмотре лиц, дата) | | | | | | | | |
| Протокол прочитан вслух | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | (подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр, дата) | | | | | | | | | | | | | | |
| Замечания к протоколу |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (содержание замечаний либо указание на их отсутствие) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Протокол составлен | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (должность, фамилия, инициалы председателя (члена) комиссии, проводившего осмотр, подпись, дата) | | | | | | | | | | | | | | | |