Документ обязателен к применению

в соответствии с ч. 1 ст. 230 ТК РФ,

п. 14 Приложения № 1 к Приказу Минтруда России

от 20.04.2022 № 223н

Составляется работодателем

Обязательная форма

Утверждена Приказом Минтруда России от 20.04.2022 № 223н

**Форма Н-1ПС**

УТВЕРЖДАЮ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя) | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

Печать (при наличии печати)

|  |  |
| --- | --- |
| **АКТ №** |  |

**о несчастном случае на производстве**

|  |  |
| --- | --- |
| Код | 3.01. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Дата несчастного случая |  |
|  | (число, месяц, год) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. Время происшествия несчастного случая |  | Код 3.02. |
|  | (местного времени) | Код 3.03. |
| 1.2. Количество полных часов от начала работы |  |
|  | (часы) |  |

2. Профессиональная спортивная организация, работником которой является (являлся) пострадавший

(наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ИНН | ОКВЭД |
| идентификационный номер налогоплательщика, код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД) | | |

3. Организация, направившая работника

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ИНН | ОКВЭД |
|  | |
| (наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица, | | | |

идентификационный номер налогоплательщика, код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая:

(фамилия, инициалы, должность и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5.2. Пол (мужской, женский) |  | Код 3.05. |
| 5.3. Дата рождения |  | Код 3.06. |
| 5.4. Профессия (должность) |  | Код 3.14. |

5.5. Стаж профессионального занятия видом спорта, при проведении которого произошел несчастный случай

(число полных лет и месяцев)

5.6. Семейное положение

(состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся

на иждивении пострадавшего)

6. Краткая характеристика места (спортивного объекта), где произошел несчастный случай:

(наименование и адрес организации, где проводилась подготовка к спортивным соревнованиям или спортивные соревнования,

описание места происшествия с указанием опасных факторов,

типа используемого спортивного оборудования (при наличии), его основных параметров, года изготовления, кто и когда устанавливал и так далее)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6.1. 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»

6.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест

|  |  |
| --- | --- |
|  | ИНН |
| (наименование, ИНН) | |

(если специальная оценка условий труда не проводилась, данный пункт не заполняется)

|  |  |
| --- | --- |
| 6.3. 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»)

7. Описание обстоятельств несчастного случая:

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий

и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения,

установленные в ходе расследования)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7.1. Вид происшествия |  | Код 1. |
|  | указывается вид (тип) несчастного случая | |

7.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| заключение о тяжести повреждения здоровья: |  | Код МКБ |
|  | | Код 3.01. |

7.3. 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)

7.4. Очевидцы несчастного случая:

(фамилия, инициалы, постоянное место жительства, телефон, электронная почта)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8. 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

9. Лица, допустившие нарушение установленных нормативных требований:

(фамилия, инициалы, должность (профессия) с указанием требований законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов,

предусматривающих их ответственность за нарушения,

явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 8 настоящего акта;

при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего в порядке, определенном Трудовым кодексом Российской Федерации,

указывается степень его вины в процентах)

Организация (работодатель), работниками которой являются данные лица

(наименование, адрес организации, инициалы физического лица)

10. Мероприятия по устранению причин, способствующих наступлению несчастного случая, сроки:

(указываются содержание мероприятий и сроки их выполнения)

Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись, фамилия, инициалы, дата) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись, фамилия, инициалы, дата) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись, фамилия, инициалы, дата) | | |

Сведения о вручении (направлении) данного Акта о несчастном случае на производстве пострадавшему, законному представителю или иному доверенному лицу