Документ обязателен к применению

в соответствии с ч. 1 ст. 230.1 ТК РФ

Составляется работодателем

Обязательная форма

Утверждена Приказом Минтруда России

от 20.04.2022 № 223н

**ЖУРНАЛ
регистрации несчастных случаев на производстве**

(наименование организации, фамилия, имя, отчество работодателя – физического лица, его регистрационные данные)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата и время несчаст­ного случая | Ф.И.О. пострадавшего, год рождения, общий стаж работы | Профессия (должность) пострадавшего | Место, где произошел несчастныйслучай(структурное подразделение,№ опасного производственного объекта) | Индивидуальный номер рабочего места по результатам специальной оценки условий труда(если специальная оценка условий трудане проводилась, данный столбецне заполняется) | Вид происшествия, приведшегок несчастному случаю | Краткое описание обстоятельств,при которыхпроизошелнесчастныйслучай | № актаформыН-1 (Н-1ПС)о несчастном случае на производствеи дата его утверждения | Последствия несчастного случая (количество дней нетрудоспособности, инвалидный, смертельный исход) | Принятые меры по устранению причин несчастного случая |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 5.1 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |