Форма № 7

З А К Л Ю Ч Е Н И Е
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
(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, инициалы работодателя – физического лица, его регистрационные данные)

_____

Мною _____,
(фамилия, инициалы государственного инспектора труда)

с участием _____
(фамилия, 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 (Н-1ПС, Н-1ЧС) или актом формы 5)

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, указывается степень его (их) вины в процентах)

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