Приложение N 1 к постановлению Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 24.10.2002 N 73 (в редакции приказа Минтруда России от 20.02.2014 N 103н)

Форма 1

ИЗВЕЩЕНИЕ

о групповом несчастном случае (тяжелом несчастном случае, несчастном случае со смертельным исходом)¹

1.	
	(наименование организации, ее ведомственная и отраслевая принадлежность
/код	основного вида экономической деятельности по ОКВЭД/, место нахождения и юридический адрес;
	фамилия и инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные,
	вид производства, адрес, телефон, факс)
2.	
	(дата и время /местное/ несчастного случая, выполнявшаяся работа ² , краткое
	описание места происшествия и обстоятельств, при которых произошел
	несчастный случай)
3	
	(число пострадавших, в том числе погибших)
4	
	(фамилия, инициалы и профессиональный статус² пострадавшего /пострадавших/,
	профессия (должность)², возраст - при групповых несчастных случаях указывается
	для каждого пострадавшего отдельно)
5.	
	(характер ² и тяжесть повреждений здоровья, полученных пострадавшим
	/пострадавшими/ - при групповых несчастных случаях указывается для каждого
	пострадавшего отдельно)
6	(фамилия, инициалы лица, передавшего извещение, дата и время передачи
	извещения)
7.	
	(фамилия, инициалы лица, принявшего извещение, дата и время получения извещения)

¹ Передается в течение суток после происшествия несчастного случая в органы и организации, указанные в статье 228 Трудового кодекса Российской Федерации, по телефону, факсом, телеграфом и другими имеющимися средствами связи.

 $^{^2}$ При передаче извещения отмеченные сведения указываются и кодируются в соответствии с установленной классификацией.