# Задача про заполнение акта

## Задание

Для травмированного работника заполните акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1. Вариант придумайте сами.

## Решение

Форма 2

(в ред. Приказов Минтруда России   
от 20.02.2014 № 103н, от 14.11.2016 № 640н)

**Форма Н-1**

Один экземпляр направляется

пострадавшему или его доверенному лицу

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| УТВЕРЖДАЮ | | | | | | |
| Генеральный директор ООО «Табурет» Петров П. П. | | | | | | |
| (подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя)) | | | | | | |
| “ | 11 | ” | ноября | 20 | 23 | г. |

Печать (при наличии печати)

|  |  |
| --- | --- |
| **АКТ №** | **11** |

**о несчастном случае на производстве**

1. Дата и время несчастного случая

23 ноября 2022 года, 13 часов, спустя 4 часа от начала работы

(число, месяц, год и время происшествия несчастного случая,

количество полных часов от начала работы)

2. Организация (работодатель), работником которой является (являлся) пострадавший

ООО «Лучший Стул», 125217, г. Москва, проспект Ленинградский, д. 39 стр. 79, ОКВЭД 02.20,

(наименование, место нахождения, юридический адрес, ведомственная и отраслевая

лесозаготовки, Петров П. П.

принадлежность /код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД/;

фамилия, инициалы работодателя – физического лица)

Наименование структурного подразделения цех по переработке древесины

3. Организация, направившая работника

(наименование, место нахождения, юридический адрес, отраслевая принадлежность)

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая:

Кузнецов К. К.— руководитель цеха по переработке древесины ООО «Табурет»

(фамилии, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

фамилия, имя, отчество Иванов Иван Иванович

пол (мужской, женский) мужской

дата рождения 11.11.1979

профессиональный статус рабочий

профессия (должность) Станочник деревообрабатывающих станков

стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай 1 года 11 месяцев ,

(число полных лет и месяцев)

в том числе в данной организации 1 год 1 месяца

(число полных лет и месяцев)

6. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда

Вводный инструктаж 11 октября 2022 года

(число, месяц, год)

Инструктаж на рабочем месте /первичный, повторный, внеплановый, целевой/

(нужное подчеркнуть)

по профессии или виду работы, при выполнении которой произошёл несчастный случай  
11 октября 2022 года

(число, месяц, год)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Стажировка: с “ |  | ” |  | 200 |  | г. по “ |  | ” |  | 200 |  | г. |

стажировка не проводилась

(если не проводилась – указать)

Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошёл

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| несчастный случай: с “ |  | ” |  | 200 |  | г. по “ |  | ” |  | 200 |  | г. |

обучение не проводилось

(если не проводилось – указать)

Проверка знаний по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошёл несчастный случай проверка не проводилась

(число, месяц, год, № протокола)

7. Краткая характеристика места (объекта), где произошёл несчастный случай

Цех по переработке древесины в помещении, расположенном по адресу г. Москва,

(краткое описание места происшествия с указанием опасных и (или) вредных производственных

Ленинградский проспект, д. 39

факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая)

Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю

нет

(наименование, тип, марка, год выпуска, организация-изготовитель)

7.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда) с указанием индивидуального номера рабочего места и класса (подкласса) условий труда не проводилась [[1]](#footnote-1)\*

7.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда (аттестацию рабочих мест по условиям труда) (наименование, ИНН)

\*

8. Обстоятельства несчастного случая

Иванов И. И. после обеда вернулся на рабочее место и решил продолжить работу. Когда

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий

садился за рабочее место, целостность стула нарушилась, вследствие чего Иванов И. И.

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

упал и получил ушиб копчика.

установленные в ходе расследования)

8.1. Вид происшествия падение пострадавшего с высоты

8.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья средняя тяжесть ушиба копчика

8.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного или наркотического опьянения  
нет

(нет, да – указать состояние и степень опьянения в соответствии с заключением по

результатам освидетельствования, проведенного в установленном порядке)

8.4. Очевидцы несчастного случая Видящий К. П., г. Москва, ул. Усачева, д. 9, кв. 13

(фамилия, инициалы, постоянное место жительства, домашний телефон)

9. Причины несчастного случая нарушение условий эксплуатации стула, из-за чего

(указать основную и сопутствующие причины

была нарушена его целостность

несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных

нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

10. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда:

нет

(фамилии, инициалы, должности (профессии) с указанием требований законодательных,

иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их

ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в п. 9

настоящего акта; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего указать

степень его вины в процентах)

Организация (работодатель), работниками которой являются данные лица

(наименование, адрес)

11. Мероприятия по устранению причин несчастного случая, сроки

Провести проверку срока эксплуатации у всех предметов мебели на предприятии.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая |  |  | Кузнецов К. К. |
|  | (подписи) |  | (фамилии, инициалы) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| «25» ноября 2022 г. |
| (дата) |

1. \* Если специальная оценка условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда) не проводилась, в пункте 7.1 указывается "не проводилась", пункт 7.2 не заполняется. [↑](#footnote-ref-1)