

Форма №2 Н-1

Краснов Александр МР—19

Форма Н-1

УТВЕРЖДАЮ

Трофимов А. А. Трофимов  
(подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя))

« 18 » августа 20 22 г.

Печать (при наличии печати)

**А К Т № 1-Н-1**  
**о несчастном случае на производстве**

Код 3.01.

1. Дата несчастного случая 05 августа 2022  
(число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая 14:37 Код 3.02.  
(местного времени)

1.2. Количество полных часов от начала работы 4 Код 3.03.  
(часы)

2. Организация (работодатель), работником которой является (являлся) пострадавший  
Общество с ограниченной ответственностью «Светоэлектроника», 142171,  
Москва,  
(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер  
налогоплательщика,  
ИНН ОКВЭД  
Цветочная улица, дом 1, офис 1, ИНН 77123455678 Код 3.04.  
ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), численность работников;  
ОКВЭД 43.21 - производство электромонтажных работ, численность работников: 15  
фамилия, инициалы работодателя – физического лица, его регистрационные данные)

Наименование структурного подразделения Бригада № 3

3. Организация (физическое лицо), направившая(-ее) работника  
(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,  
ИНН ОКВЭД  
Код 3.04.  
ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД);  
фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные)

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая: Государственный инспектор ГИТ  
в городе Москве Кириллов П. Р., заместитель генерального директора ООО  
«Светоэлектроника» по  
(фамилия, инициалы, должности и место работы)  
безопасности Тимофеев А. П., специалист по охране труда Михайлов М. Л., специалист  
Фонда

социального страхования Борисов С. В., председатель профсоюзной организации Львов Н. М.

5. Сведения о пострадавшем:

5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) Иванов Петр Сергеевич

5.2. Пол (мужской, женский)	Мужской	Код 3.05.
5.3. Дата рождения	01.08.1980	Код 3.06.
5.4. Профессиональный статус	Рабочий	Код 3.12.
5.5. Статус занятости	Наемный работник	Код 3.13.
5.6. Профессия (должность)	Электромонтер	Код 3.14.

5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай 22 года 3 мес.

(число полных лет и месяцев)

\_\_\_\_\_, в том числе в данной организации 5 мес. Код 3.07.

(число полных лет и месяцев)

5.8. Семейное положение состоит в зарегистрированном браке, жена Иванова Ольга Игоревна, 37

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

лет; сын Иванов Андрей Петрович, 12 лет

на иждивении пострадавшего)

6. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда:

6.1. Вводный инструктаж 02.03.2022

(число, месяц, год)

6.2. Инструктаж на рабочем месте (первичный, повторный, внеплановый, целевой) по профессии

(нужное подчеркнуть)

или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

02.03.2022

(число, месяц, год)

6.3. Стажировка: проводилась с 02.03.2022 — 04.03.2022

(указывается период прохождения стажировки; если не проводилась, указывается «не проводилась»)

6.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай:

02.03.2022

(указывается период обучения; если не проводилось, указывается «не проводилось»)

6.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай:

31.03.2022

(число, месяц, год, № протокола)

7. 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):

7.1. Медицинский осмотр

(предварительный,

периодический):

28.02.2022

(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

(если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается «не требуется»)

7.2. Психиатрическое

освидетельствование

28.02.2022

(число, месяц, год)

(если проведение медицинского освидетельствования не требуется, указывается «не требуется»)

7.3. Предсменный

(предполетный) медицинский

осмотр:

05.08.2022

(нужное подчеркнуть)

(число, месяц, год)

(если проведение медицинского осмотра не требуется, указывается «не требуется»)

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

8.1. Место происшествия: 142171, Москва, Цветочная улица, дом 1, офис 1

(краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия)

8.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: напряжение в электрической  
цени,

(указываются опасные и (или) вредные производственные

работа на высоте, недостаточная освещенность рабочей зоны

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

8.3. Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю (при наличии):

Односекционная алюминиевая лестница Алумет Н1 5114 , 2022, производитель —  
ALUMET

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

8.4. Сведения о проведении специальной оценки условий  
труда:

Код 3.08.

(с указанием индивидуального номера

Рабочее место 12345, допустимые условия труда (2 класс)

рабочего места, класса (подкласса) условий труда) если специальная оценка условий труда не проводилась, указывается «не проводилась»

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

ООО «Спецоценка», 7787654321

ИНН

(наименование, ИНН)

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

8.6. Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте: 17.01.2022, карта № 21-о идентификации опасности и определения уровня профессионального риска с подписью Иванова П.С. об ознакомлении  
(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»)

8.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты: Средства индивидуальной защиты были выданы по нормативу, карточка выдачи средств индивидуальной защиты № 11/0027, подпись работника от 05.08.2022  
(указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной защиты)

9. Обстоятельства несчастного случая: Иванов П. С. проводил электромонтажные работы  
—  
закреплял проводку на уровне потолка. При этом работник стоял на приставной лестнице, которая  
(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий  
не была закреплена. В результате потери равновесия работник упал с лестницы и ударился  
и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения,  
головой.  
установленные в ходе расследования)

9.1. Вид происшествия <u>02.1 падение при разности уровня высот</u> <small>указывается вид (тип) несчастного случая</small>	Код 1.
--	--------

9.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья: <u>S06.0 сотрясение головного мозга</u> Медицинское заключение от 05.08.2022	Код МКБ Код 3.01.
--	----------------------

9.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения: нет  
(нет, да – указывается состояние и степень опьянения)

в соответствии с заключением по результатам медицинского освидетельствования с указанием его реквизитов)  
9.4. Очевидцы несчастного случая: электромонтер Павлов Г.Д

10. Причины несчастного случая: <u>15.1 неосторожность работника</u> <small>(указываются основная и сопутствующие</small> <u>при работе на приставной лестнице</u> <small>причины несчастного случая</small>	Основная	Код 2.
	Сопутств.	Код 2.

со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных

нормативных актов)

11. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда: Иванов Петр Сергеевич,  
Электромонтер. Нарушил требования инструкции по охране труда и п. 4.1 должностной  
(фамилия, инициалы, должность (профессия) с указанием требований законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов,  
инструкции электромонтера. 100% вина работника

предусматривающих обязанности по соблюдению требований по охране труда и

их ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 10 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 ООО  
«Светозлектроника»

(наименование, адрес организации, инициалы физического лица)

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

Проведение внепланового инструктажа по охране труда с Ивановым П. С. —  
немедленно

(указываются содержание мероприятий и сроки их выполнения)

после возвращения работника после периода временной нетрудоспособности

Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая:

Кириллов П. Р. Кириллов

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

Тимофеев А. П. Тимофеев

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

Борисов С.В. Борисов

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

Львов Н. М. Львов

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

Михайлов М.Л. Михайлов

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

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