

Форма Н-1

УТВЕРЖДАЮ

Баранов	Баранов С.П.
(подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя))	

«	08	»	сентября	20	23	г.
---	-----------	---	-----------------	-----------	-----------	----

Печать (при наличии печати)

А К Т №	1
----------------	----------

о несчастном случае на производстве

Ко	3.01.
д	1

1. Дата несчастного случая	7 сентября 2023 г.
	(число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая	10 ч 15 мин.	Код 3.02.2
	(местного времени)	
1.2. Количество полных часов от начала работы	2 ч	Код 3.03.2
	(часы)	

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

ООО "Верона", 123456, г. Энгс, ул. Лесная, д. 15, ИНН 1234567891, деятельность	ИНН 12345 67891	ОКВЭД 56.10.21
(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика, предприятий общественного питания с обслуживанием на вынос (ОКВЭД 56.10.21), численность работников - 100 человек.		Код 3.04.2
ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), численность работников;		
фамилия, инициалы работодателя – физического лица, его регистрационные данные)		

Наименование структурного подразделения **Административно-хозяйственный отдел**

3. Организация (физическое лицо), направившая(-ее) работника

		ИНН	ОКВЭД
(наименование организации, адрес в пределах места нахождения юридического лица, идентификационный номер налогоплательщика,			
			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: **Петров А.И., начальник отдела охраны**

(фамилия, инициалы, должности и место работы)
труда ООО "Верона"; Сидоров И.В., заместитель директора ООО "Верона"; Бубнова А.И., начальник отдела кадров ООО "Верона"; Петухов Г.Р., начальник юридического отдела ООО "Верона"; Грачев А.В., председатель профсоюзного комитета ООО "Верона"

5. Сведения о пострадавшем:

5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) **Иванов Сергей Васильевич**

5.2. Пол (мужской, женский)	мужской	Код 3.05.1
5.3. Дата рождения	15 июля 1995 г.	Код 3.06.3

5.4. Профессиональный статус	другие квалифицированные рабочие, занятые в промышленности, и рабочие родственных занятий	Код 3.12.754
5.5. Статус занятости	работник, выполняющий работу на условиях трудового договора (в том числе заключенного на срок до двух месяцев или на период выполнения сезонных работ)	Код 3.13.1.1
5.6. Профессия (должность)	слесарь	Код 3.14.

5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай **3 года 5 месяцев**
(число полных лет и месяцев)

	, в том числе в данной организации	3 года 5 месяцев	Код 3.07.4
		(число полных лет и месяцев)	

5.8. Семейное положение **Мать, Иванова Л.Р., 65 лет**
(состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся

на иждивении пострадавшего)

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

6.1. Вводный инструктаж **13 марта 2020 г.**
(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	15	августа
---	-----------	----------------

2023 г.
(число, месяц, год)

6.3. Стажировка: **не проводилась**
(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:

с 5 по 9 декабря 2022 г.
(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:

9 декабря 2022 г., протокол N 3
(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, <u>периодический</u>): (нужное подчеркнуть)	11 апреля 2023 г. (число, месяц, год)
---	---

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

7.2. Психиатрическое освидетельствование	не требуется (число, месяц, год)
--	--

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

7.3. Предсменный (предполетный) медицинский осмотр: <small>(нужное подчеркнуть)</small>	не требуется <small>(число, месяц, год)</small>
--	---

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

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

8.1. Место происшествия: **123456, г. Энск, ул. Лесная, д. 15, офисное здание ООО "Верона", кабинет N 315, в котором располагается отдел кадров. В кабинете находятся три рабочих стола с установленными персональными компьютерами, а также офисный шкаф (инв. N 374).**
(краткое описание места происшествия с указанием адреса места происшествия)

8.2. Опасные и (или) вредные производственные факторы: **отсутствуют**
(указываются опасные и (или) вредные производственные факторы со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая)

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

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

8.4. Сведения о проведении специальной оценки условий труда:	Специальная	Код 3.08.2
	<small>(с указанием индивидуального номера)</small>	

оценка условий труда проведена 18 февраля 2021 г. Индивидуальный номер рабочего места 32. Класс условий труда - 2-й (допустимые условия труда)
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 "Экспертиза", ИНН 7722808400	ИНН 7722808400
<small>(наименование, ИНН)</small>	

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

8.6. Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте:	3 марта 2023 г., Положение об оценке профессиональных
--	--

рисков на рабочем месте (вместе с перечнем идентифицированных (выявленных) опасностей),
(дата проведения; локальный нормативный акт организации, в котором отражены данные о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте и (или) утв. 3 марта 2023 г. Работник ознакомлен с результатами оценки опасностей (по сведениям на месте (объекте), где произошел несчастный случай; сведения об ознакомлении пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков)
листа ознакомления, подшитого к указанному локальному нормативному акту)

;
(если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась, указывается «не проводилась»)

8.7. Сведения об обеспечении пострадавшего средствами индивидуальной защиты:

Работнику 17.05.2023 выданы новые костюм хлопчатобумажный, перчатки защитные,
(указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной защиты)
соответствующие по размерам и назначению

9. Обстоятельства несчастного случая: **Иванов С.В. пришел по заявке в кабинет N 315 в офисном здании ООО "Верона" для починки дверцы офисного шкафа. При попытке прикрутить правую**

дверцу к офисному шкафу произошло падение дверцы на Иванова С.В.
(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения,

Попытавшись удержать дверцу шкафа, Иванов С.В. получил сильный удар ею по кисти
установленные в ходе расследования)

правой руки. Бухгалтер Васильева И.П., которая была в этот момент в кабинете, усадила Иванова С.В. в кресло и помогла ему зафиксировать правую руку, сделав иммобилизующую повязку из шейного платка. После этого она по телефону вызвала в кабинет специалиста по охране труда Игорева Р.М. и руководителя АХО Ломова К.Т. (непосредственного руководителя Иванова С.В.), доложив им о произошедшем. Ломов К.Т., ознакомившись с ситуацией, на личном автомобиле отвез Иванова С.В. в травмпункт для оказания ему медицинской помощи.

9.1. Вид происшествия	удары падающими предметами и деталями (включая их осколки и частицы) при работе (обращении) с ними	Код 1.04.3
указывается вид (тип) несчастного случая		

9.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья:

Закрытый перелом большого пальца кисти правой руки, легкий несчастный случай	Код МКБ S62.50
	Код 3.01.1

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: Васильева И.П., г. Энгс, ул. Татарская, д. 20, кв. 56, тел. (492) 467-89-97, buhvasileva@verona.ru

(фамилия, инициалы, постоянное место жительства, телефон, электронный адрес)

10. Причины несчастного случая:	неосторожность, невнимательность, поспешность	Основная	Код 2.15.1
(указываются основная и сопутствующие причины несчастного случая)			
		Сопутств.	Код 2.

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

11. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда: Отсутствуют

(фамилия, инициалы, должность (профессия) с указанием требований законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов,

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

(наименование, адрес организации, инициалы физического лица)

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

В срок до 13.09.2023 будет произведена закупка нового шкафа у другого производителя и

(указываются содержание мероприятий и сроки их выполнения)

замена всех аналогичных шкафов (в количестве еще 2 штук) в организации на новые.

Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая:

<i>Петров</i>	Петров А.И.	8 сентября 2023 г.
<small>(подпись, фамилия, инициалы, дата)</small>		

<i>Сидоров</i>	Сидоров И.В.	8 сентября 2023 г.
<small>(подпись, фамилия, инициалы, дата)</small>		

<i>Бубнова</i>	Бубнова А.И.	8 сентября 2023 г.
<small>(подпись, фамилия, инициалы, дата)</small>		

<i>Петухов</i>	Петухов Г.Р.	8 сентября 2023 г.
<small>(подпись, фамилия, инициалы, дата)</small>		

<i>Грачев</i>	Грачев А.В.	8 сентября 2023 г.
<small>(подпись, фамилия, инициалы, дата)</small>		

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

Один экземпляр акта о несчастном случае на производстве вручен Иванову С.В. 8 сентября 2023 г.