**Форма Н-1**

Один экземпляр направляется

пострадавшему или его доверенному лицу

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| УТВЕРЖДАЮ | | | | | | |
| *Баранов Баранов С.П.* | | | | | | |
| (подпись, фамилия, инициалы работодателя (его представителя)) | | | | | | |
| “ | *08* | ” | *февраля* | 20 | *19* | г. |

Печать (при наличии печати)

|  |  |
| --- | --- |
| **АКТ №** | ***1*** |

**о несчастном случае на производстве**

1. Дата и время несчастного случая *6 февраля 2019 г., 10 часов 15 минут, через 2 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 "Прогресс", 125375, г. Москва, ул. Тверская, д. 7, тел./факс (495) 736-15-25,*

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

# торговля оптовая чистящими средствами, ОКВЭД 46.44.2

принадлежность/код основного вида деятельности по ОКВЭД/;

фамилия, инициалы работодателя – физического лица)

Наименование структурного подразделения *хозяйственный отдел*

3. Организация, направившая работника

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

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая:

# Петров А.И., начальник отдела охраны труда ООО "Прогресс";

# Сидоров И.В., заместитель директора ООО "Прогресс";

# Бубнова А.И., начальник отдела кадров ООО "Прогресс";

# Петров Г.Р., начальник юридического отдела ООО "Прогресс";

# Грачев А.В., председатель профсоюзного комитета ООО "Прогресс"

(фамилии, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

фамилия, имя, отчество *Иванов Сергей Васильевич*

пол (мужской, женский) *мужской*

дата рождения *15 июля 1995 г.*

профессиональный статус *рабочий*

профессия (должность) *слесарь*

стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай *2 года 2 месяца* ,

(число полных лет и месяцев)

в том числе в данной организации *2 года 2 месяца*

(число полных лет и месяцев)

6. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда

Вводный инструктаж *1 ноября 2015 г.*

(число, месяц, год)

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

(нужное подчеркнуть)

по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

*3 декабря 2018 г.*

(число, месяц, год)

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

*не проводилась*

(если не проводилась – указать)

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| несчастный случай: с “ | *22* | ” | *октября* | 20 | *18* | г. по “ | *26* | ” | *октября* | 20 | *18* | г. |

(если не проводилось – указать)

Проверка знаний по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай *26 октября 2018 г., протокол N 6*

(число, месяц, год, № протокола)

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

*Офисное здание ООО “Прогресс”, кабинет N 315, в котором располагается отдел кадров.*

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

*В кабинете находятся три рабочих стола с установленными персональными компьютерами,*

*а также находится офисный шкаф (инв. N 374).*

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

*Специальная оценка условий труда проведена 18 апреля 2017 г. Индивидуальный номер рабочего места 32. Класс условий труда – 2-й (допустимые условия труда)* \**.*

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

*ООО "Экспертиза"*, *ИНН 7722808400* \*

8. Обстоятельства несчастного случая

# Иванов С.В. пытался прикрутить правую дверцу к офисному шкафу. Из-за поломки отвертки

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий

*произошло падение дверцы на Иванова С.В.* *При попытке удержать дверцу шкафа Иванов С.В.*

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

*получил удар ею по кисти правой руки.*

установленные в ходе расследования)

8.1. Вид происшествия *Падение предмета (части мебели)*, *вызвавшее телесные повреждения.*

## Происшествие квалифицировано как несчастный случай на производстве.

8.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья *Ушиб кисти правой руки, легкая степень*

*повреждения.*

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 *Васильева И.П., г. Москва, ул. Татарская, д. 20, кв. 56,*

*тел. (495) 467-89-97*

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

9. Причины несчастного случая *падение предмета (дверца шкафа) в результате поломки*

(указать основную и сопутствующие причины

*отвертки*

несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных

нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

10. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда:

*отсутствуют*

(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

# ООО “Прогресс”, 125375 г. Москва, ул. Тверская, д. 7, тел./факс (495) 736-15-25

(наименование, адрес)

11. Мероприятия по устранению причин несчастного случая, сроки

# Проведение внепланового инструктажа по охране труда с пострадавшим и другими работниками, выполняющими работы по профессии слесаря, в срок до 13 февраля 2019 г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая | Петров |  | *Петров А.И.* |
|  | (подписи) |  | (фамилии, инициалы) |
|  | *Сидоров* |  | *Сидоров И.В.* |
|  | *Бубнова* |  | *Бубнова А.И.* |
|  | *Петров* |  | *Петров Г.Р.* |
|  | *Грачев* |  | *Грачев А.В.* |

|  |
| --- |
| *8 февраля 2019 г.* |
| (дата) |