

Форма Н-1

Один экземпляр направляется
пострадавшему или его
доверенному лицу

УТВЕРЖДАЮ

Иванов Иванов И.М.

(подпись, фамилия, инициалы
работодателя
(его представителя))

23 апреля 15
"---" ----- 20-- г.

Печать

АКТ N _____

о несчастном случае на производстве

18.04.2015 в 10 часов 15 минут

1. Дата и время несчастного случая -----

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

количество полных часов от начала работы)

2. Организация (работодатель), работником которой является
ОАО "Восход", 413100, г. Саратов,
(являлся) пострадавший -----

(наименование, место нахождения,
ул. Чапаева, д. 113, тел. 8(8452)13-23-03, 12-22-02

юридический адрес, ведомственная и отраслевая
металлургическое производство и производство готовых металлических

принадлежность (код основного вида экономической деятельности
по ОКВЭД); фамилия, инициалы работодателя -
изделий

физического лица)

цех N 1

Наименование структурного подразделения -----

3. Организация, направившая работника -----

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

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая:
зам. директора Сидоров И.И., инженер по охране труда

(фамилии, инициалы, должности и место работы)
Воронцова Н.Д.

5. Сведения о пострадавшем: Головки Иван Васильевич
фамилия, имя, отчество -----

мужской

пол (мужской, женский) -----

20.05.1973

и действий пострадавшего и других лиц, связанных с несчастным случаем, и другие сведения, Не соблюдена техника безопасности

установленные в ходе расследования)

Ожог вследствие работы с токарным станком
8.1. Вид происшествия

8.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья термический ожог, легкая

8.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного или не находился в состоянии алкогольного или наркотического опьянения (нет, да - указать состояние и степень опьянения в соответствии с заключением по наркотического опьянения

результатам освидетельствования, проведенного в установленном порядке)

Обух Л.А., 413100, г. Саратов,

8.4. Очевидцы несчастного случая ул. Чернышевского, д. 72. Тел. 23-05-00

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

отвлёкся, несоблюдение техники

9. Причины несчастного случая (указать основную и сопутствующие причины

безопасности

несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных

нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

10. Лица, допустившие нарушение требований охраны труда:

(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

Подписи лиц, проводивших
расследование несчастного случая

Иванов Иванов И.М.

(фамилии, инициалы, дата)
Сидоров Сидоров И.И.

Воронцова Воронцова Н.Д.

23.04.2015

(дата)

<*> Если специальная оценка условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда) не проводилась, в п. 7.1 указывается "не проводилась", п. 7.2 не заполняется.