Форма N 9

|  |
| --- |
| ПРОТОКОЛ  осмотра места несчастного случая, происшедшего |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | с |  |
|  |  | (фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| (место составления протокола) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Опрос начат в  Опрос окончен в | \_\_ час. \_\_ мин.  \_\_ час. \_\_ мин. |

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая

на производстве, образованной приказом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы работодателя -

физического лица либо наименование

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_,

организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы председателя (члена комиссии),

производившего опрос)

произведен осмотр места несчастного случая, происшедшего в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование

организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и ее структурного подразделения либо фамилия и инициалы

работодателя - физического лица; дата несчастного случая)

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(профессия (должность), фамилия, инициалы пострадавшего)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Осмотр проводился в присутствии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилии, инициалы других лиц,

участвовавших в осмотре;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное

лицо пострадавшего, адвокат и другие)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| В ходе осмотра установлено: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Обстановка и состояние места происшествия несчастного случая  на момент осмотра: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (изменилась или нет по свидетельству пострадавшего  или очевидцев несчастного случая,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  краткое изложение существа изменений) | | | | | | | |
| 2. Описание места (агрегата, машины, станка, транспортного  средства и другого оборудования (при наличии), где произошел  несчастный случай: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (точное указание места несчастного случая, тип  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (марка), инвентарный хозяйственный номер агрегата, машины,  станка, транспортного средства и другого оборудования  (при наличии)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | | | | | | | |
| 3. Описание части оборудования (постройки, сооружения), материала, инструмента, приспособлений и других предметов, которыми была нанесена травма: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (указывается конкретно их наличие и состояние) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 4. Наличие и состояние защитных ограждений и других средств и  приборов безопасности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  (блокировок, средств сигнализации, защитных экранов, кожухов,  заземлений (занулений), изоляции проводов и других) | | | | | | | |
| 5. Наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми  пользовался пострадавший:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств  индивидуальной защиты и их состояние)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | | | | | | | |
| 6. Наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние \_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; | | | | | | | |
| 7. Состояние освещенности и температуры: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наличие приборов  освещения, их состояние  и уровень освещенности)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наличие приборов обогрева/охлаждения помещений и их состояние)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| 8. Сведения о рабочем месте: | | | | | | | |
| 8.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: | | | | |  |  | |
| Код 3.08. | |
|  | | | | | (с указанием индивидуального номера | | |
|  | | | | | | | |
| рабочего места, класса (подкласса) условий труда), если специальная оценка условий труда не проводилась, указывается "не проводилась" | | | | | | | |
| 8.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест | | | | | | | |
|  | | | | | | ИНН | |
| (наименование, ИНН) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (если специальная оценка условий труда не проводилась, данный пункт не заполняется) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 8.3. Сведения о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте: | | | |  | | | |
|  | | | | (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") | | | | | | |  |
| В ходе осмотра проводилась: |  | | | | | | |
|  | (фотосъемка, видеозапись и иные способы фиксации) | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| С места происшествия изъяты: | |  | | | | | |
|  | | (перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов и кем изъяты) | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| К протоколу осмотра прилагаются: | | |  | | | | |
|  | | | (схема места происшествия, фотографии и иные способы фиксации) | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Перед началом, в ходе либо по окончании осмотра от участвующих  в осмотре лиц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (их процессуальное положение, фамилия, инициалы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заявления. Содержание заявлений: \_\_\_\_\_\_\_  (поступили, не поступили)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр места происшествия) |
|  |  |
|  | (подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в осмотре места происшествия) |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| С настоящим протоколом ознакомлены | | |  |
|  | | | (подписи, фамилии, инициалы участвовавших в осмотре лиц, дата) |
| Протокол прочитан вслух | |  | |
|  | | (подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр, дата) | |
| Замечания к протоколу | |  | |
|  | | (содержание замечаний либо указание на их отсутствие) | |
|  | | | |
|  | | | |
| Протокол составлен |  | | |
|  | (должность, фамилия, инициалы председателя (члена) комиссии, проводившего опрос, подпись, дата) | | |