Форма N 6

|  |
| --- |
| АКТ  о расследовании обстоятельств происшествия, предполагающего гибель работника в результате несчастного случая |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Дата и примерное время  происшествия | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | (число, месяц, год и время происшествия, | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| количество полных часов от начала работы) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Организация (работодатель), работником которой является пострадавший | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | ИНН | [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=0F3A45F5AD4D78464D56DAF6090F03C71ADB32ADBCAF4F5606ABB12EE255C2AC65EA98233826988A5F9E8555A7v3u7X) |
| (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](consultantplus://offline/ref=0F3A45F5AD4D78464D56DAF6090F03C71ADB32ADBCAF4F5606ABB12EE255C2AC65EA98233826988A5F9E8555A7v3u7X)), численность работников; | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия, инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные) | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование структурного подразделения | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Организация (физическое лицо), направившая(-ее) работника | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | ИНН | [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=0F3A45F5AD4D78464D56DAF6090F03C71ADB32ADBCAF4F5606ABB12EE255C2AC65EA98233826988A5F9E8555A7v3u7X) |
| (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](consultantplus://offline/ref=0F3A45F5AD4D78464D56DAF6090F03C71ADB32ADBCAF4F5606ABB12EE255C2AC65EA98233826988A5F9E8555A7v3u7X)); | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия, инициалы физического лица, его регистрационные данные) | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Лица, проводившие расследование обстоятельств происшествия | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы, должности и место работы) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Сведения о пострадавшем: | | | | | | |  | | | | | | |
| 5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | | |  | | | | | | |
| 5.2. Пол (мужской, женский) | | | | | | |  | | | | | Код 3.05. | |
| 5.3. Дата рождения | | | | | | |  | | | | | Код 3.06. | |
| 5.4. Профессиональный статус | | | | | | |  | | | | | Код 3.12 | |
| 5.5. Статус занятости | | | | | | |  | | | | | Код 3.13 | |
| 5.6. Профессия (должность) | | | | | | |  | | | | | Код 3.14. | |
| 5.7. Стаж работы, при выполнении которой произошло происшествие | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | (число полных лет и месяцев) | | |
|  | , в том числе в данной организации | | | | | | | |  | | | Код 3.07. | |
|  |  | | | | | | | | (число полных лет и месяцев) | | |  | |
| 5.8. Семейное положение | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | (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 | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | (число, месяц, год) | | | | | | | | | |
| (первичный, повторный,  6.2. Инструктаж на рабочем месте ---------------------------  внеплановый, целевой) по профессии  ---------------------------------- или виду работы, при выполнении  (нужное подчеркнуть)  которой произошло происшествие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (число, месяц, год) | | | | | | | | | | | | | |
| 6.3. Стажировка: | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | (указывается период прохождения стажировки; если не проводилась, указывается "не проводилась") | | | | | | | | | | | |
| 6.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошло происшествие: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (указывается период обучения; если не проводилось, указывается "не проводилось") | | | | | | | | | | | | | |
| 6.5. Проверка знаний требований охраны труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошло происшествие: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (число, месяц, год, N протокола) | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Краткая характеристика места (объекта), где произошло происшествие: | | | | | | | | | | | | | |
| 7.1. Место происшествия: | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | (предположительное место происшествия) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Обстоятельства происшествия: | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (краткое изложение обстоятельств, предшествовавших происшествию, описание событий | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| и действий других лиц до происшествия, другие сведения, | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| установленные в ходе расследования обстоятельств происшествия) | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Выводы комиссии: | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | (предполагаемые (возможные) причины происшествия и виновные в этом лица) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Подписи лиц, проводивших расследование обстоятельств происшествия: | |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы, дата) |