

СОГЛАСОВАНО

Председатель Ова А.А.

ПРИНЯТО

На общем собрании трудового коллектива МКУ ДО СШ «Олимп»  
Протокол № 9

«30» декабря 20 25 г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор  
муниципального казенного  
учреждения дополнительного  
образования спортивной школы  
«Олимп» Алишеронского района  
Р.Р. Унанов



«30» декабря 20 25 г.

**Акт**

**о несчастном случае на производстве**

1. Дата несчастного случая

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

1.1. Время происшествия несчастного случая

\_\_\_\_\_ (местного времени)

Код 3.02.

1.2. Количество полных часов от начала работы

\_\_\_\_\_ (часы)

Код 3.03.

2. Профессиональная спортивная организация, работником которой является \_\_\_\_\_ (являлся)

пострадавши  
й

\_\_\_\_\_ (наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица,

ИНН ОКВЭД

\_\_\_\_\_ идентификационный номер налогоплательщика, код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

3. Организация, направившая  
работника

\_\_\_\_\_ ИНН ОКВЭД

(краткое изложение обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, описание событий

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

установленные в ходе расследования)

7.1. происшествия

Вид

Код 1.

(указывается вид (тип) несчастного случая)

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

за-

здравья:

Код МКБ

Код 3.01.

7.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения:

(нет, да — указывается состояние и степень опьянения)

в соответствии с заключением по результатам медицинского освидетельствования с указанием его реквизитов)

7.4. Очевидцы несчастного случая:

(фамилия, инициалы, постоянное место жительства, телефон, электронная почта)

8. Причины несчастного случая:

Основная	Код 2.
----------	--------

(указываются основная и  
сопутствующие

Сопутств.	Код 2.
-----------	--------

причины несчастного случая

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

локальных нормативных актов

9. Лица, допустившие нарушение установленных нормативных требований:

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

предусматривающих их ответственность за нарушения,

явившиеся причинами несчастного случая, указанными в пункте 8 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)

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

(указываются содержание мероприятий и сроки их выполнения)

---

---

Подписи лиц, проводивших расследование несчастного случая:

---

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

---

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

---

(подпись, фамилия, инициалы, дата)

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