

СОГЛАСОВАНО

Председатель

А.А. Дюлова

20 25 г.

ПРИНЯТО

На общем собрании трудового коллектива МКУ ДО СШ «Олимп»

Протокол № 9

« 30 сентября 20 25 г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор

муниципального казенного учреждения дополнительного образования спортивной школы «Олимп» Алчкерейского района

Р.Р. Унанов

« 30 сентября 20 25 г.



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

(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), численность работников;

фамилия, инициалы работодателя - физического лица, его регистрационные данные)

Наименование структурного подразделения

3. Организация (физическое лицо), направившая(-ее) работника

	ИНН	ОКВЭД
(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);		

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)

5.3. Дата рождения

5.4. Профессиональный статус

5.5. Статус занятости

5.6. Профессия (должность)

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 проводи-
лась, указывается "не проводилась")

6.4. Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении кото-
рой 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)