

Один экземпляр направляется пострадавшему или его доверенному лицу
УТВЕРЖДАЮ Шахов Р.О. Шахов

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

1 июня.....9
.....--200 г.

Печать

1
АКТ № —-о несчастном
случае на производстве

30 мая 2009 г., 11 ч. 20 мин.,

1. Дата и время несчастного случая--.....
через два полных часа после начала работы

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

количество полных часов от начала работы)

2. Организация (работодатель), работником которой является
ООО «Мираж», г. Москва, ул. Адмирала
(являлся) пострадавший-----

(наименование, место нахождения,

Макарова, д. 2

юридический адрес, ведомственная и отраслевая

принадлежность (ОКОНХ основного вида деятельности);

фамилия, инициалы работодателя -

физического лица)

финансовый отдел

Наименование структурного подразделения ---.....

3. Организация, направившая работника

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

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая:

В.А. Пирогов, заместитель директора, Н.И. Волков, инженер

(фамилии, инициалы, должности и место работы)

по охране труда, О.П. Морозова, начальник отдела кадров

5. Сведения о пострадавшем:

Фирсова Марина Викторовна, 48 лет

фамилия, имя, отчество -----

женский

пол (мужской, женский)-----

17.04.1961

дата рождения -----

служащий

профессиональный статус-----

экономист финансового отдела

профессия (должность)-----

стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай **25 лет 2 месяца,**

(число полных лет и месяцев)

5 лет 2 месяца

в том числе в данной организации-----

! (число полных лет и месяцев)

6. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда

23.04.2004

Вводный инструктаж-----

(число, месяц, год)

/первичный, повторный,

Инструктаж на рабочем месте-----

(нужное

внеплановый, целевой/

-----по профессии или виду работы, при выполнении

подчеркнуть)

23.04.2004

которой произошел несчастный случай -----

(число, месяц, год)

Стажировка: с «__» _____ 200_ г. по «__» _____ 200_ г.

(если не проводилась - указать)

Обучение по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай: с «__» _____

не проводилось

200_ г. по «__» _____ 200_ г.-----

(если не проводилось - указать)

Проверка знаний по охране труда по профессии или виду работы, при

23.04.2004,

протокол № 5

выполнении которой произошел несчастный случай-----

(число, месяц, год, №

протокола)

7. Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай

рабочий кабинет с офисной мебелью и компьютерами

(краткое описание места происшествия с указанием опасных и (или) вредных производственных

ЭЪ
факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в
протоколе осмотра места несчастного случая)
стул офисный, 1995 года выпуска

Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю

(наименование, тип, марка, год выпуска,
организация-изготовитель)

8. Обстоятельства несчастного случая

Фирсова М.В. сидела на стуле за столом и составляла отчет

краткое изложение обстоятельств, предшествовавших
несчастному случаю, описание событий

за полугодие 2009 г. Для составления отчета понадобились

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

документы, лежащие рядом на стеллаже. Она потянулась за ними,

установленные в ходе расследования)

**стул наклонился, нагрузка приходилась на 2 ножки стула, одна из
которых сломалась. Фирсова М.В. потеряла равновесие и, падая со
стула, зацепила полку стеллажа, последняя упала на потерпевшую
вместе с документами**

падение со стула

8.1. Вид происшествия

**8.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся
повреждению, медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья
получены легкие телесные повреждения: ушиб спины, головы и верхних
конечностей**

**8.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного или
нет**

наркотического опьянения.....

(нет, да - указать состояние и степень

опьянения в соответствии с заключением по

результатам освидетельствования, проведенного в
установленном порядке)

Калинина П.Н., 105082, г. Москва,

**8.4. Очевидцы несчастного случая-----
Переведеновский пер., д. 15, кв. 42, тел. 788-71-15**

(фамилия, инициалы, постоянное местожительства,
домашний телефон)

износ оборудования

9. Причины несчастного случая.....

(указать основную и
сопутствующие причины

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
Стул выведен из эксплуатации и утилизирован

Подписи лиц, проводивших
расследование несчастного случая

Пирогов В.А. Пирогов

(фамилии, инициалы, дата)

Волков Н.И. Волков

Морозова О.П. Морозова

01.06.2009