



ФЕДЕРАЦИЯ ПРОФСОЮЗОВ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Методические рекомендации семинара «Социальное партнерство в охране труда»

**Екатеринбург
2019 год**

I. Тренинг «разговорное обеспечение мотивации соблюдения персоналом организации требований охраны труда».

Разговорное обеспечение мотивации ОТ для персонала – это убедительное и доходчивое устное разъяснение ЛПР по ОТ условий и норм соблюдения производственной безопасности.

Требования к разговорному обеспечению мотивации ОТ для персонала:

- ЛПР по ОТ должен хорошо знать предмет ОТ и иметь профессиональные знания ее условий и особенностей применительно к конкретному производству.
- Требуется умение вызвать у работников доверие и интерес к опыту ЛПР по ОТ, а также желание сотрудничать исключительно с данным специалистом.
- Освещая конкретные особенности и/или недостатки, имеющиеся в условиях соблюдения ОТ на конкретном предприятии, ЛПР по ОТ должен намечать перед сотрудниками конкретные пути для их устранения. Это превентивно гасит возражения и экономит силы и время.
- **Основная цель — мотивированная безопасность и сознательное соблюдение норм ОТ всеми участниками производственного процесса.**
- Говорить надо кратко, выразительно, с конкретными примерами. Манера разговора должна показывать компетентность, вовлечённость, надёжность и разумную инициативу ЛПР по ОТ.

Приёмы и тактики разговорного обеспечения

Как НАДО рассказывать:



Тактика «Внимание!»



Тактика «Коробочка Сократа»



Приемы НЛП в переговорах

- **Трюизмы** – использование в речи аксиом, после которых идет своё предложение (техника «Три ДА»)
- **Составное предложение** «Как только...» – «Сразу, как только, вы сможете...» - «После того, как...»
- **Негативно-парадоксальное утверждение** – «Знаете, есть тут еще вариант, но его даже и рассматривать не стоит, наверное...»



Приемы НЛП в переговорах

- **Пресуппозиция** – рассказ о чем-то для человека так, как если бы он **уже согласился** что-то совершить и/или сделать.
- **Противоположность** – применение сочетаний «Чем – тем», «Настолько – насколько»
- **Метафоры** – аналогии, красочные поучительные истории, примеры и сравнения в тему общения с целью помочь хорошо понять предмет диалога

Алгоритм «Ответ на Вопросы»



Что делать при ответе на вопрос?

- Выслушать и не прерывать!
- Сразу на вопросы не отвечать!
- Попросить сразу задать максимально все интересующие вопросы.
- Согласиться с важностью и актуальностью темы вопроса/реплики собеседника.
- Согласиться в реплике/вопросе с тем, с чем можно согласиться – то есть переориентировать суть вопроса для выгоды своей аргументации (перевод вопроса).
- Дать развернутый аргументированный ответ – «нарисовать картинку»!
- Проверить понимание слов собеседником (переспросить) и уточнить выбор решения.



«История по охране труда»

1. Вам необходимо сочинить поучительную правдивую историю для Работника, который в тяжелой производственной ситуации (на ваш выбор) решил свою проблему в сотрудничестве и при помощи именно ВАС, как ЛПР по ОТ*.

2. История должна быть:

✦ правдоподобной (можно использовать примеры из своего или чужого опыта);

✦ иметь увлекательный сюжет и назидательную мораль;

✦ главный герой – *Работник с проблемой*;

✦ *Работник* должен преодолевать свои трудности и колебания в решении своей проблемы вместе с *ЛПР по ОТ*;

✦ помощник главного героя – *чуткий профессионал в сфере безопасности труда*.

✦ должны быть указаны веские причины, которые побуждают *Работника* искать выход в тесном сотрудничестве с *ЛПР по ОТ*.

✦ в сюжете нужно учесть окружение клиента, которое может влиять на его решение сотрудничать с *ЛПР по ОТ*.

*ЛПР по ОТ – лицо, принимающее решения по охране труда.

«В десятку!»

Упражнение на преобразование негативных формулировок в позитивные

Придумайте 10 негативных высказываний об ОТ, и 10 своих возможных ответов на них.

В ответах используйте только позитивные формулировки.

В качестве примеров можно использовать формулировки, услышанные вами в процессе работы или вообще в жизненной практике.

Запишите полученные формулировки в таблицу.

№ п/п	Высказывание	Ответы
1.		
2.		
3.		

II. Мастер-класс по определению подлинности документов соответствия СИЗ требованиям ТР ТС 019/2011



ПАМЯТКА приобретения СИЗ с использованием средств ФСС РФ

1. Первый этап: Узнайте в Фонде соцстрахования сумму, которую Вы можете потратить в 2020 г. на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний. *Запрос суммы — в январе-феврале 2020 г.*

Даже если сумма небольшая, подумайте, **если Вы не подадите документы, то сумма эта останется в ФСС РФ**. А если Вы подадите документы и получите положительное решение ФСС РФ, то в текущем году Вы заплатите в ФСС РФ меньше страховых взносов (на эту сумму), а выделенные средства **используете** на обеспечение своих сотрудников спецодеждой, спецобувью и другими средствами индивидуальной защиты.

2. Второй этап: Определитесь, что приобрести на выделенные ФСС РФ средства. Продукция должна иметь сертификат или декларацию на соответствие ТР ТС 019/2011.

С 1 января 2018 года к заявлению в ФСС РФ необходимо прикладывать заключение Минпромторга РФ, подтверждающее производство продукции на территории РФ (на смывающие и обезвреживающие средства, дерматологические СИЗ, средства защиты кожи, защитные кремы — заключение Минпромторга РФ не требуется, они могут быть иностранного производства).

Продукцию компании Техноавиа с заключением Минпромторга РФ можно выбрать на сайте: <https://www.technoavia.ru/katalog/minpromtorg>

3. Третий этап: Подать заявление с пакетом документов в исполнительный орган (закрепленное отделение) ФСС РФ.

Пакет документов для обоснования финансового обеспечения:

1. Заявление (2 экз.).
2. План финансирования (2 экз.).
3. Копия соглашения по охране труда или копию плана мероприятий по охране труда на 2020 г. (в нем должно фигурировать приобретение данных СИЗ).
4. Перечень приобретаемых СИЗ с указанием профессий (должностей) работников, норм выдачи СИЗ со ссылкой на соответствующий пункт

типовых норм, а также количества, стоимости, даты изготовления и срока годности приобретаемых СИЗ (запросить у поставщика).

Если СИЗ приобретаются не по Типовым отраслевым нормам, а по результатам спецоценки условий труда (если в картах спецоценки условий труда рекомендовано приобретение данных СИЗ):

- перечень СИЗ, приобретаемых с учетом результатов проведения специальной оценки условий труда, с указанием профессий (должностей) работников, норм выдачи СИЗ, а также количества, стоимости, даты изготовления и срока годности приобретаемых СИЗ. Во время проведения СОУТ должна проводиться «Оценка эффективности СИЗ» . Прикладываем «Протокол оценки эффективности СИЗ на рабочем месте».

5. Копии сертификатов (деклараций) соответствия СИЗ техническому регламенту Таможенного союза "О безопасности средств индивидуальной защиты" ТР ТС 019/2011 (запросить у поставщика).

6. Копии заключений Минпромторга РФ.

Бланки документов можно скачать на сайте ФСС:
<https://r66.fss.ru/54418/54422/index.shtml>

Не затягивайте с подачей документов в исполнительный орган (закрепленное отделение) ФСС РФ. Лучше это сделать уже в мае-июне. Если что-то будет неправильно, у Вас будет время исправить документы и подать снова. Крайний срок **до 31 июля 2020 г.** Чаще всего отрицательное решение ФСС РФ выносит, если на момент подачи документов есть задолженность перед ФСС РФ или предоставлен неполный комплект документов. **Будьте внимательнее!**

4. Четвертый этап: Как только получите положительное решение исполнительного органа (закрепленного отделения) ФСС РФ, проинформируйте об этом своего поставщика, чтобы он подготовил товар и сертификаты (декларации), заключения Минпромторга РФ для отгрузки.

5. Пятый этап: Ежеквартально предоставлять в исполнительный орган (закрепленное отделение) ФСС РФ отчет об использовании средств.

Документы, предоставляемые в исполнительный орган (закрепленное отделение) ФСС РФ для отчета:

1. Отчёт «Об использовании сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на финансовое обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний работников»;

2. Перечень приобретенных СИЗ;

3. Реестр работников, подлежащих обеспечению СИЗ за счет средств ФСС РФ;
4. Копии документов, подтверждающих приобретение и оплату: оригинал счета, счет-фактуру, платежные поручения, товарную накладную.

Товарная накладная, счет, счет-фактуры, сертификат (декларация)
должны иметь одинаковые наименования СИЗ и артикулы.

В случае неполного использования средств ФСС РФ, страхователь обязан сообщать об этом в исполнительный орган (закрепленное отделение) ФСС РФ не позднее 10 октября текущего года.

Для справки:

Объем средств, которые Вы можете потратить на СИЗ в 2020 году, не может превышать 20 процентов сумм страховых взносов, перечисленных Вашей организацией за предшествующий календарный год (за 2019 г), за вычетом расходов на выплату по несчастным случаям, произведенных Вашей организацией в 2019 г. (если несчастные случаи и профзаболевания были).

Особое внимание обращаем страхователей с численностью работающих до 100 человек:

В случае, если Вы не обращались в ФСС РФ по финансированию предупредительных мероприятий в 2019 и 2018 гг., то имеете право на 20 процентов сумм страховых взносов, начисленных за три последовательных года, предшествующих 2020 г, за вычетом расходов на выплату обеспечения по указанному виду страхования, произведенных страхователем за три последовательных календарных года, предшествующих текущему финансовому году. При этом использовать максимальную сумму можно, если она не превышает сумму страховых взносов, которую предприятие должно перечислить в ФСС РФ в текущем году.

Подробные консультации по оформлению документов, подаче заявок в ФСС РФ Вы можете получить, направив запрос (форма свободная) в ООО «Техноавиа-Екатеринбург» на электронный адрес: ekaterinburg@technoavia.ru или по тел./факсу: (343) 379-09-55 доб. 5974 консультанту Атановой Ольге Борисовне.

Памятка проверки сертификатов

До 31.12.23 г. в обращении будут находиться сертификаты старого образца
(Таможенного союза с аббревиатурой ТС)

Новая «шапка» →

Регистрационный номер сертификата с аббревиатурой Евразийского экономического союза →

СРАВНИТЬ →

регистрационный номер аттестата аккредитации органа по сертификации

Сравнить сведения об изготовителе и продукции со сведениями, указанными на маркировке, упаковке изделия и инструкции по эксплуатации

Проверить сертификат можно на сайте Росаккредитации <http://fsa.gov.ru>

Сертификата нет в базе – это подделка.

Данные в Реестре и на бумаге расходятся – это подделка.

Если сертификат аннулирован – в системе есть соответствующая пометка.

Сведения о продукции, включая:

- наименование и обозначение продукции, название, модель, артикул (при наличии)

- иные сведения о продукции, обеспечивающие ее идентификацию (при наличии);

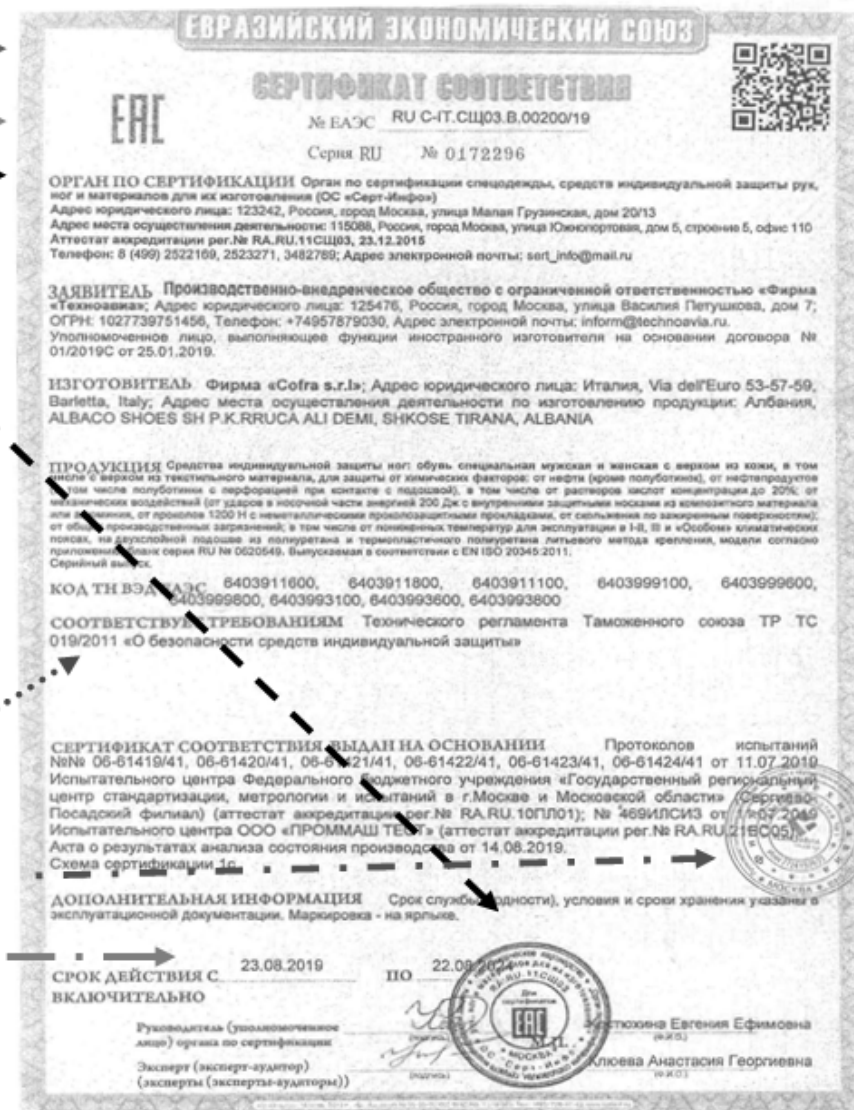
- наименование и обозначение документа (документов), в соответствии с которым изготовлена продукция

Все средства индивидуальной защиты (включая спецодежду и спецобувь)

должны соответствовать ТР ТС 019/2011

Копия сертификата должна быть заверена печатью заявителя (или нотариусом, или органом сертификации, выдавшим сертификат)

Период действия сертификата должен включать дату изготовления (или дату ввоза на территорию РФ — для СИЗ иностранного производства)



Памятка проверки деклараций

До 31.12.23 г. в обращении будут находиться декларации старого образца (Таможенного союза с аббревиатурой ТС)

Новая «шапка»

Сведения о продукции, включая:

- наименование и обозначение документа (документов), в соответствии с которым изготовлена продукция
- наименование и обозначение продукции, название, модель, артикул (при наличии)
- иные сведения о продукции, обеспечивающие ее идентификацию (при наличии);

Сравнить сведения об изготовителе и продукции со сведениями, указанными на маркировке, упаковке изделия и инструкции по эксплуатации

Декларация о соответствии оформляется на листах белой бумаги формата А4

Оформляет декларацию заявитель (производитель или импортер)

На декларации соответствия ставится печать заявителя, подпись, инициалы и фамилия руководителя организации-заявителя **СРАВНИТЬ**

Все средства индивидуальной защиты (включая спецодежду и спецообувь) должны соответствовать ТР ТС 019/2011

Период действия декларации должен включать дату изготовления (или дату ввоза на территорию РФ — для СИЗ иностранного производства)

Проверить декларацию можно на сайте Росаккредитации <http://fsa.gov.ru/>:

Декларации нет в базе – это подделка

Данные в Реестре и на бумаге расходятся – это подделка.

Регистрационный номер декларации с аббревиатурой Евразийского экономического союза

Если декларация аннулированы – в системе есть соответствующая пометка

ЕАЭС **ЕВРАЗИЙСКИЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СОЮЗ**
ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ

Заявитель: Производственно-вирденческое общество с ограниченной ответственностью «Фирма «Техноавиа»
Адрес юридического лица: 125476, Россия, город Москва, улица Василия Петушкова, дом 7, ОГРН: 1027739751456, Телефон: +74957879030, E-mail: inform@technoavia.ru
в лице Генерального директора Попова Андрея Степановича

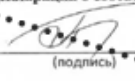
заявляет, что одежда специальная защитная мужская: костюмы, комплектами или отдельными предметами (куртки, брюки, полукombineзоны, жилеты, фартуки, шорты, головные уборы) для защиты от механических воздействий (истирания) и общих производственных загрязнений из хлопчатобумажных, хлопковоляфиновых, полиэфирхлопчаточных тканей, в том числе с антиэлектростатическими свойствами, маслостойкими и огнестойкими отделками. Модели согласно приложению 1.
Техническое описание ТО к ГОСТ 12.4.280-2014, ТУ 8572-010-01132732-99, ТУ 8579-013-73339504-2013, ТУ 8572-015-73339504-2013, ТУ 8572-001-73339504-2013, ТУ 8572-003-73339504-2013.
изготовитель, Производственно-вирденческое общество с ограниченной ответственностью «Фирма «Техноавиа»,
Адрес юридического лица: 125476, Россия, город Москва, улица Василия Петушкова, дом 7;
Адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: 391001, Россия, Рязанская область, Клепиковский район, рабочий поселок Тума, улица Пушкина, дом 6;
346787, Россия, Ростовская область, город Азов, улица Ленина, дом 83;
215110, Россия, Смоленская область, город Вязьма, ул. Парижской Коммуны, дом 13;
215200, Россия, Тверская область, город Нелидово, ул.Первомайская, дом 19;
216450, Россия, Смоленская область, город Починки, переулок Ленина, дом 3;
399373, Россия, Липецкая область, город Усмани, улица Революционная, дом 26;
215500, Россия, Смоленская область, город Сафоново, улица Кирова, дом 1А.
Код ТН ВЭД ЕАЭС: 6211321000, 6211390000, 6506108000.
Серийный выпуск

соответствует требованиям
Технического регламента Таможенного союза 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты»

Декларация о соответствии принята на основании
Протоколов испытаний №№ 06-41101/42, 06-41102/42, 06-41103/42, 06-41104/42, 06-41105/42 от 14.04.2017 Испытательного центра ФБУ «Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Московской области» (Сергиево-Посадский филиал) (аттестат аккредитации рег. № RA.RU.10PL01); № 351 от 18.04.2017 Испытательного центра ООО «ИНТЕРСИЗ» (аттестат № RA.RU.21AK73).
Схема декларирования 1Д

Дополнительная информация
ГОСТ 12.4.280-2014 «ССБТ. Одежда специальная для защиты от общих производственных загрязнений и механических воздействий. Общие технические требования» (пункт 5.3.10 таблица 1).
ГОСТ 19209-2014 «Ткани для специальной одежды. Общие технические требования. Методы испытаний» (пункт 5.9, таблица 3, пункт 5.11).
Срок службы (годности), условия и сроки хранения указаны в эксплуатационной документации.
Маркировка - на ярлыке

Декларация о соответствии действительна с даты регистрации по 24.04.2022 включительно

(подпись)  А.С. Попов
(Ф.И.О. заявителя)

Регистрационный номер декларации о соответствии: ЕАЭС N RU Д-РУ.СПЦ03.В.00412
Дата регистрации декларации о соответствии: 25.04.2017

III. Тренинг по расследованию несчастных случаев на производстве

Задание для участников (комиссии по расследованию несчастных случаев на производстве)

1. Установить причины несчастного случая по предоставленным исходным материалам.

2. Дать заключение о лицах, ответственных за допущение нарушений, явившихся причинами несчастного случая.

3. Квалифицировать несчастный случай (связан или не связан с производством) соответственно заполнить Акт по форме Н-1 или Акт произвольной формы (на основе формы 4).

В актах обязательны к заполнению разделы:

- краткая характеристика места, где произошел несчастный случай;
- обстоятельства несчастного случая;
- причины, вызвавшие несчастный случай;
- заключение о лицах, ответственных за допущенные нарушения требований охраны труда, явившихся причинами несчастного случая;
- квалификация и учет несчастного случая.

Один экземпляр
направляется
пострадавшему или
его доверенному лицу

УТВЕРЖДАЮ

(подпись, фамилия, инициалы
работодателя
(его представителя))
" __ " _____ 200_ г.

Печать (при наличии печати)

**АКТ N _____
о несчастном случае на производстве**

1. Дата и время несчастного случая

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

количество полных часов от начала работы)

**2. Организация (работодатель), работником которой
является (являлся) пострадавший**

(наименование, место нахождения, юридический адрес,
ведомственная и отраслевая принадлежность (код основного
вида экономической деятельности по ОКВЭД); фамилия, инициалы
работодателя - физического лица)

Наименование структурного подразделения

3. Организация, направившая работника

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

4. Лица, проводившие расследование несчастного случая:

(фамилии, инициалы, должности и место работы)

5. Сведения о пострадавшем:

фамилия, имя, отчество _____

пол (мужской, женский) _____

дата рождения _____

профессиональный статус _____

профессия (должность) _____

стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай _____

(число полных лет и месяцев)

в том числе в данной организации _____

(число полных лет и месяцев)

6. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда

Вводный инструктаж _____

(число, месяц, год)

Инструктаж на рабочем месте/первичный, повторный, внеплановый, целевой/ по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

(нужное подчеркнуть)

(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 "___" _____ 200_ г. по "___" _____ 200_ г.

(если не проводилось - указать)

Проверка знаний по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

(число, месяц, год, N протокола)

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

(краткое описание места происшествия с указанием опасных и (или) вредных производственных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая)

Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю

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

7.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда) с указанием индивидуального номера рабочего места и класса (подкласса) условий труда _____ <*>

7.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда (аттестацию рабочих мест по условиям труда) (наименование, ИНН) _____ <*>

<*> Если специальная оценка условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда) не проводилась, в пункте 7.1 указывается "не проводилась", пункт 7.2 не заполняется.

8. Обстоятельства несчастного случая

(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)

8.1. Вид происшествия _____

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

8.3. Нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного или наркотического опьянения

(нет, да - указать состояние и степень опьянения в соответствии с заключением по результатам освидетельствования, проведенного в установленном порядке)

8.4. Очевидцы несчастного случая

(фамилия, инициалы, постоянное место жительства, домашний телефон)

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

**Подписи лиц, проводивших
расследование несчастного случая**

<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)
<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)
<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)
<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)
<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)
<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)
<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)
<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)
<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)
<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)

АКТ
о расследовании группового несчастного случая (тяжелого несчастного случая, несчастного случая со смертельным исходом)

Расследование _____ несчастного случая,
(группового, тяжелого, со смертельным исходом)

происшедшего " __ " _____ 200_ г. в _____ час. _____ мин.

в _____

(наименование, место нахождения, юридический адрес организации, отраслевая принадлежность (код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД), наименование вышестоящего федерального органа исполнительной власти; фамилия, инициалы работодателя - физического лица)

проведено в период с " __ " _____ 200_ г. по " __ " _____ 200_ г.

Лица, проводившие расследование несчастного случая:

(фамилии, инициалы, должности, место работы)

Лица, принимавшие участие в расследовании несчастного случая:

(фамилия, инициалы доверенного лица пострадавшего (пострадавших); фамилии, инициалы, должности и место работы других лиц, принимавших участие в расследовании несчастного случая)

1. Сведения о пострадавшем (пострадавших) :

фамилия, имя, отчество _____

пол (мужской, женский) _____

дата рождения _____

профессиональный статус _____

профессия (должность) _____

стаж работы, при выполнении которой произошел несчастный случай _____,
(число полных лет и месяцев)

в том числе в данной организации _____,
(число полных лет и месяцев)

семейное положение _____

(состав семьи, фамилии, инициалы, возраст членов семьи, находящихся на иждивении пострадавшего)

2. Сведения о проведении инструктажей и обучения по охране труда
Вводный инструктаж _____
(число, месяц, год)

Инструктаж на рабочем месте/первичный, повторный, внеплановый, целевой/
(нужное подчеркнуть)

по профессии или виду работы, при выполнении 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 "___" _____ 200_ г. по "___" _____ 200_ г. _____

(если не проводилось - указать)

Проверка знаний по охране труда по профессии или виду работы, при выполнении которой произошел несчастный случай

(число, месяц, год, N протокола)

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

(краткое описание места происшествия с указанием опасных и (или) вредных производственных факторов со ссылкой на сведения, содержащиеся в протоколе осмотра места несчастного случая)

Оборудование, использование которого привело к несчастному случаю

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

3.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда (аттестации рабочих мест по условиям труда) с указанием индивидуального номера рабочего места и класса (подкласса) условий труда _____ <*>

3.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда (аттестацию рабочих мест по условиям труда) (наименование, ИНН) _____ <*>

<*> Если специальная оценка условий труда (аттестация рабочих мест по условиям труда) не проводилась, в пункте 3.1 указывается "не проводилась", пункт 3.2 не заполняется.

4. Обстоятельства несчастного случая

описание обстоятельств, предшествовавших несчастному случаю, последовательное изложение событий и действий пострадавшего (пострадавших) и других лиц, связанных с несчастным случаем, характер и степень тяжести полученных пострадавшим (пострадавшими) повреждений с указанием поврежденных мест, объективные данные об алкогольном или ином опьянении

пострадавшего (пострадавших) и другие сведения, установленные в ходе расследования)

5. Причины, вызвавшие несчастный случай

(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая со ссылками на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

6. Заключение о лицах, ответственных за допущенные нарушения законодательных и иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, явившихся причинами несчастного случая:

(фамилии, инициалы, должности (профессии) лиц с указанием требований законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов, предусматривающих их ответственность за нарушения, явившиеся причинами несчастного случая, указанными в п. 5 настоящего акта; при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего (пострадавших) указать степень его (их) вины в процентах)

7. Квалификация и учет несчастного случая

(излагается решение лиц, проводивших расследование несчастного случая, о квалификации несчастного случая со ссылками на соответствующие статьи Трудового кодекса Российской Федерации и пункты Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, утвержденного Постановлением Минтруда России от 24 октября 2002 г. N 73, и указывается наименование организации (фамилия, инициалы работодателя - физического лица), где подлежит учету и регистрации несчастный случай)

8. Мероприятия по устранению причин несчастного случая, сроки

(указать содержание мероприятий и сроки их выполнения)

9. Прилагаемые документы и материалы расследования:

(перечислить прилагаемые к акту документы
и материалы расследования)

**Подписи лиц, проводивших
расследование несчастного случая**

<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)
<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)
<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)
<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)
<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)
<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)
<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)
<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)
<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)
<hr/>	(фамилии, инициалы, дата)

**Методические рекомендации семинара
«Социальное партнерство в охране труда»**

Ответственный за выпуск:
главный технический инспектор труда
Федерации профсоюзов Свердловской области
Бикметов Рэстам Ильдусович

Федерация профсоюзов Свердловской области
620075, г. Екатеринбург, ул. Р. Люксембург, 34, каб.203, тел. 371-62-56
b.rustam@e1.ru

НЧОУ ДПО «Учебно-методический центр профсоюзов Свердловской области»
620075, г. Екатеринбург, ул. Р. Люксембург, 34, офис 112, тел. 269-41-83
umc-6@list.ru

Изготовлено ИП Сгибнев В.А. 8-912-240-2910, 8-912-049-2222 e-mail: pr-profi@bk.ru
по заказу НЧОУ ДПО «Учебно-методический центр профсоюзов Свердловской области»
Тираж 200 экз. Сентябрь 2019 г.