Приложение № 2

к приказу Министерства труда и социальной защиты РФ

от 20 апреля 2022 г. № 223н

Форма № 9

**ПРОТОКОЛ**

**осмотра места несчастного случая, происшедшего**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  |  г. c |  |
|  |  |  | (фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | « |  | » |  | 20 |  |  г. |
| (место составления протокола) |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Осмотр начат в |  | час. |  |  мин. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Осмотр окончен в |  | час. |  |  мин. |

Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая на производстве,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| образованной приказом |  | , |
|  | (фамилия, инициалы работодателя — физического лица либо наименование |  |
|  | от « |  | » |  | 20 |  | г. № |  | , |
| организации) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| (должность, фамилия, инициалы председателя комиссии (члена комиссии), производившего опрос) |

|  |  |
| --- | --- |
| произведен осмотр места несчастного случая, происшедшего в |  |
|  | (наименование организации |
|  |
| и ее структурного подразделения либо фамилия и инициалы работодателя — физического лица; дата несчастного случая) |
| с |  |
|  | (профессия (должность), фамилия, инициалы пострадавшего) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Осмотр проводился в присутствии |  |
|  | (фамилии, инициалы других лиц, участвовавших в осмотре; |
|  |
| другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное лицо пострадавшего, адвокат и другие) |
|  |
|  |

**В ходе осмотра установлено:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Обстановка и состояние места происшествия несчастного случая на момент осмотра: |  |
|  |
| (изменилась или нет по свидетельству пострадавшего или очевидцев несчастного случая, |
|  | ; |
| краткое изложение существа изменений) |  |

2. Описание места (агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования

|  |  |
| --- | --- |
| (при наличии), где произошел несчастный случай: |  |
|  | (точное указание места несчастного случая, тип |
|  |
| (марка), инвентарный хозяйственный номер агрегата, машины, станка, транспортного средства и другого оборудования (при наличии)) |
|  |
|  | ; |

3. Описание части оборудования (постройки, сооружения), материала, инструмента, приспособлений и других предметов, которыми была нанесена травма:

|  |
| --- |
|  |
| (указывается конкретно их наличие и состояние) |
|  |
|  | ; |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Наличие и состояние защитных ограждений и других средств и приборов безопасности: |  |
|  | ; |
| (блокировок, средств сигнализации, защитных экранов, кожухов, заземлений (занулений), изоляции проводов и других) |  |

5. Наличие и состояние средств индивидуальной защиты, которыми пользовался пострадавший:

|  |
| --- |
|  |
| (указываются сведения о выдаче и получении пострадавшим средств индивидуальной защиты и их состояние) |
|  | ; |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Наличие общеобменной и местной вентиляции и ее состояние |  |
|  |
|  | ; |

|  |  |
| --- | --- |
| 7. Состояние освещенности и температуры: |  |
|  | (наличие приборов освещения, их состояние и уровень освещенности) |
|  |
| (наличие приборов обогрева/охлаждения помещений и их состояние) |
|  |

8. Сведения о рабочем месте:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8.1. Сведения о проведении специальной оценки условий труда: |  | Код 3.08. |
|  | (с указанием |  |
|  |
| индивидуального номера рабочего места, класса (подкласса) условий труда) если специальная оценка условий труда не проводилась указывается «не проводилась») |

8.2. Сведения об организации, проводившей специальную оценку условий труда рабочих мест

|  |  |
| --- | --- |
|  | ИНН |
| (наименование, ИНН) |  |
|  |
| (если специальная оценка условий труда не проводилась данный пункт не заполняется) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 8.3. Сведения о проведенной оценкепрофессиональных рисков на рабочем месте: |  |
|  | (дата проведения; |
|  |
| локальный нормативный акт организации, в котором отражены данные о проведенной оценке профессиональных рисков на рабочем месте и (или) |
|  |
| на месте (объекте), где произошел несчастный случай, сведения об ознакомлении пострадавшего с результатами оценки профессиональных рисков) |
|  | ; |
| (если оценка профессиональных рисков на рабочем месте не проводилась указывается «не проводилась») |  |

|  |  |
| --- | --- |
| В ходе осмотра проводилась: |  |
|  | (фотосъемка, видеозапись и иные способы фиксации) |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| С места происшествия изъяты: |  |
|  | (перечень и индивидуальные характеристики изъятых предметов и кем изъяты) |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| К протоколу осмотра прилагаются: |  |
|  | (схема места происшествия, фотографии и иные способы фиксации) |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Перед началом, в ходе либо по окончании осмотра от участвующих в осмотре лиц |  |
|  |
| (их процессуальное положение, фамилия, инициалы) |
|  | заявления. Содержание заявлений: |  |
| (поступили, не поступили) |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| (подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр места происшествия) |

|  |
| --- |
|  |
| (подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в осмотре места происшествия) |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| С настоящим протоколом ознакомлены |  |
|  | (подписи, фамилии, инициалы участвовавших в осмотре лиц, дата) |

|  |  |
| --- | --- |
| Протокол прочитан вслух |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего осмотр, дата) |

|  |  |
| --- | --- |
| Замечания к протоколу |  |
|  | (содержание замечаний либо указание на их отсутствие) |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Протокол составлен |  |
|  | (должность, фамилия, инициалы председателя (члена) комиссии, проводившего осмотр, подпись, дата) |