Приложение 1

Карточка учета несчастного случая N _____

Наименование субъекта Российской Федерации, в котором произошел несчастный случай:	
Сведения о хозяйствующем субъекте, с которым пострадавший находился в трудовых отношениях	
Наименование:	
Регион регистрации:	
Вид экономической деятельности (приложение 1):	
Численность работающих на предприятии, чел.:	
Дата происшедшего несчастного случая:	
Ф.И.О. погибшего/пострадавшего:	
Пол пострадавшего (мужской/женский):	
Дата рождения погибшего/пострадавшего:	
Несовершеннолетний (да/нет):	
Субъект РФ, в котором зарегистрирован погибший/пострадавший:	
Отметка об ознакомлении родственников пострадавшего, пострадавшего с его правами (ознакомлен/не ознакомлен):	
Вид (тип) несчастного случая (приложение 2):	
Категория несчастного случая (смерть, тяжелый, легкий):	
Групповой несчастный случай (да/нет):	
Дата начала расследования несчастного случая:	
Ф.И.О. инспектора, участвующего в расследовании:	
Дата окончания расследования несчастного случая:	
Квалификация (связан/не связан):	
Основание для квалификации несчастного случая как не связанного с производством (если не связан) (приложение 3):	
Причина несчастного случая (приложение 4):	

Материалы расследования направлены в государственную инспекцию труда по месту регистрации работодателя (субъект РФ; ИСХ. N и дата отправки):	
Дата Акта Н-1:	
Сумма административных штрафов на юридическое лицо (тыс. руб.):	
Сумма административных штрафов на должностных лиц (тыс. руб.):	
Количество получателей (иждивенцев):	
Единовременная матпомощь за счет бюджета субъекта Российской Федерации (тыс. руб.) (назначена/выплачена):	
Единовременная выплата за счет средств Российской Федерации (тыс. руб.) (назначена/выплачена):	
Выплата Отделением пенсионного фонда РФ пенсия по случаю потери кормильца (тыс. руб.) (назначена/выплачена):	
Страховая выплата ГУ РО ФСС РФ (включая выплаты по другим регионам) (тыс. руб.):	
единовременная выплата (назначена/выплачена):	
ежемесячная выплата (назначена/выплачена):	
пособие на погребение (назначена/выплачена):	
Выплаты Страховой компанией по договору страхования (обязательного/дополнительного):	
единовременная выплата (тыс. руб.) (назначена/выплачена):	
Наименование Страховой компании:	
Выплата работодателя (тыс. руб.) (назначена/выплачена) итого:	
единовременная выплата по колл. договору/отраслевому соглашению (назначена/выплачена)	
выплата за моральный вред (назначена/выплачена)	
материальная помощь (назначена/выплачена)	
выплата на погребение (назначена/выплачена)	
выплата по больничному листу (назначена/выплачена)	
Иные выплаты (тыс. руб.) (назначена/выплачена)	
Потенциально возможные выплаты. Номера п/п из приложения 5/тыс. руб.:	

ИНН хозяйствующего субъекта, с которым пострадавший находился в трудовых отношениях:	
вх. N и дата извещения:	
Время происшествия несчастного случая	
Адрес места происшествия:	
Район места происшествия:	
Профессия и вид выполняемой работы при НС:	
Гражданство пострадавшего/погибшего:	
Адрес места жительства пострадавшего/погибшего:	
Содержание алкоголя в крови пострадавшего/погибшего (%0):	
Данные о проведении внеплановой выездной (документарной) проверки:	
N и дата распоряжения/акта	
N и дата акта проверки	
Количество нарушений	

Карточку составил: _____ " " 20__ г. _____
(Должность Ф.И.О.) (дата) (подпись)

Карточку проверил: _____ " " 20__ г. _____
(Должность Ф.И.О.) (дата) (подпись)

_____