

**Постановление Минтруда РФ от 7 июля 1999 г. N 19
"Об утверждении форм документов, необходимых
для расследования и учета несчастных случаев на производстве"**

Министерство труда и социального развития Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить:

форму Сообщения о групповом несчастном случае на производстве, тяжелом несчастном случае на производстве, несчастном случае на производстве со смертельным исходом согласно приложению N 1;

форму Журнала регистрации несчастных случаев на производстве согласно приложению N 2;

форму Сообщения о последствиях несчастного случая на производстве согласно приложению N 3.

2. Признать утратившими силу постановление Минтруда России от 1 августа 1995 г. N 44 "Об утверждении форм и порядка заполнения документов к Положению о порядке расследования и учета несчастных случаев на производстве".

Министр труда
и социального развития
Российской Федерации

С.Калашников

Приложение N 1
к постановлению Минтруда РФ
от 7 июля 1999 г. N 19

Сообщение

о групповом несчастном случае на производстве, тяжелом несчастном случае на производстве, несчастном случае на производстве со смертельным исходом

1. _____
(Наименование организации и ее ведомственная принадлежность - при наличии, фамилия имя отчество индивидуального предпринимателя и его регистрационные данные, вид производства, адрес, телефон, факс)

2. _____
(Дата, время (местное), выполнявшаяся работа, краткое описание места происшествия и обстоятельств, при которых произошел несчастный случай)

3. _____
(Число пострадавших, в том числе погибших - при наличии)

4. _____
(Фамилия, имя, отчество, возраст, профессия (должность) пострадавшего (их) в том числе погибшего (их))

5. _____
(Фамилия, имя, отчество лица, передавшего сообщение о несчастном случае)

Примечания:

1. Сообщение передается в течение одних суток в организации, предусмотренные в пунктах 5 и 6 Положения о расследовании и учете несчастных случаев на производстве, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 11 марта 1999 г. N 279.

2. Сообщение может передаваться по телефону, факсом, телеграфом и другими имеющимися средствами связи.

Приложение N 2

Журнал регистрации несчастных случаев на производстве

(Наименование организации,
фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя,
его регистрационные данные)

| N п/п | Дата и время про- исшествия несча- стного случая на производстве | Фамилия, имя, отчество по- страдавшего, год рождения, общий стаж работы | Профессия (долж- ность) пострадав- шего | Место, где произошел несчастный случай на производ- стве |
|----------|---|--|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| Вид происшествия, приведшего к несчастному случаю на производстве | Описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай на производстве | N акта о несчаст- ном слу- чае на производ- стве по форме Н-1 и дата его утве- ждения | Последствия несчастного случая на производст- ве (количе- ство дней нетрудоспо- собности, инвалидный, смертельный исход) | Принятые меры по устране- нию при- чин не- счастно- го слу- чая на производ- стве |
|--|---|--|--|--|
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

Приложение N 3
к постановлению Минтруда РФ
от 7 июля 1999 г. N 19

Сообщение
о последствиях несчастного случая на производстве,

происшедшего _____ с _____,
(Дата) (Фамилия, имя, отчество пострадавшего)
работающим (ей) (работавшим (ей)) _____
(Наименование организации, фамилия, имя,
отчество индивидуального предпринимателя
и его регистрационные данные, профессия
(должность) пострадавшего)

Составлен акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 N _____
от _____, утвержденный _____
(Фамилия, имя, отчество и должность лица,
утвердившего акт)

Последствия несчастного случая на производстве:

1. Пострадавший выздоровел; переведен на другую работу; установлена инвалидность III, II, I группы; умер (нужное подчеркнуть).
2. Диагноз по листку временной нетрудоспособности или по справке лечебного учреждения (при несчастном случае со смертельным исходом - по заключению судебно-медицинской экспертизы) _____
3. Продолжительность временной нетрудоспособности _____ рабочих дней. Освобожден (а) от работы с "___" _____ года по "___" _____ года.
4. Продолжительность выполнения другой работы при переводе на нее _____

Информационный портал - Охрана труда и Безопасность жизнедеятельности

- пострадавшего _____ рабочих дней.
5. Размер пособия по временной нетрудоспособности, выплаченного пострадавшему _____ рублей.
6. Единовременная выплата пострадавшему _____ рублей.
7. Единовременная выплата лицам, имеющим право на ее получение в случае смерти пострадавшего _____ рублей.
8. Сумма ежемесячных выплат пострадавшему в возмещение вреда _____ рублей.
9. Сумма ежемесячных выплат лицам, имеющим право на их получение в случае смерти пострадавшего _____ рублей.
10. Сумма оплаты дополнительных расходов, связанных с повреждением здоровья, на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию пострадавшего _____ рублей.
11. Сумма доплат до прежнего заработка при переводе пострадавшего на другую работу _____ рублей.
12. Стоимость испорченного оборудования и инструмента в результате несчастного случая на производстве _____ рублей.
13. Стоимость разрушенных зданий и сооружений в результате несчастного случая на производстве _____ рублей.
14. Сумма прочих расходов (на проведение экспертиз, исследований, оформление материалов и др.) _____ рублей.
15. Суммарный ущерб от последствий несчастного случая на производстве _____ рублей.

(Сумма строк 5 - 14)

16. Сведения о решении прокуратуры о возбуждении или отказе в возбуждении уголовного дела по факту несчастного случая на производстве _____

Работодатель _____
(Фамилия, имя, отчество работодателя или лица им уполномоченного, должность, дата, подпись)

Бухгалтер _____
(Фамилия, имя, отчество, дата, подпись)

М.П.

Примечание.

В случае длительного продолжения оплаты расходов, связанных с последствиями несчастного случая на производстве, Сообщение о последствиях несчастного случая на производстве направляется по истечении каждого года (до 15 января) до завершения оплаты этих расходов.