

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
Новолялинского городского округа  
"Детский сад № 17 "Солнышко"**

**ПРИНЯТО**

Общим собранием работников  
МБДОУ НГО "Детский сад №17 "Солнышко"  
протокол от « 11 » апреля 2017 г. № 04

**УТВЕРЖДЕНО**

приказом заведующего  
МБДОУ НГО "Детский сад №17  
"Солнышко"  
от «13» апреля 2017 г. № 44

Мнение председателя первичной  
профсоюзной организации учтено

протокол от « 11 » апреля 2017 г. № 05

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О РАССЛЕДОВАНИИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА  
ПРОИЗВОДСТВЕ, ПРОИСХОДЯЩИХ С РАБОТНИКАМИ**

п. Лобва  
2017 г.

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Трудовым Кодексом Российской Федерации и положением об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, утвержденным Постановлением Минтруда РФ от 24.10.2002г. № 73.

1.2. При получении травмы на производстве работник обязан:

- лично или через очевидцев немедленно поставить в известность заведующего ДОУ;
- сохранить по возможности обстановку происшествия;
- обратиться (по возможности) в ближайшее лечебное учреждение за получением первой медицинской помощи.

1.3. Пострадавший по требованию комиссии, расследующей несчастный случай, произошедший с ним, представляет ей письменное объяснение по форме (приложение 1).

1.4. Немедленным обращением за медицинской помощью считается время, достаточное для прибытия (доставки) пострадавшего в ближайший пункт медицинской помощи.

1.5. В случае несвоевременного (в течение суток) сообщения работником о произошедшем с ним несчастном случае или если нетрудоспособность наступила не сразу, работник обязан подать письменное заявление на имя заведующего ДОУ о необходимости его расследования.

1.6. В личном заявлении (приложение 2) пострадавший обязан указать точное место и время травмирования, обстоятельства, при которых произошла травма, перечислить фамилии очевидцев происшествия.

1.7. Заявление пишется в 2-х экземплярах: первый сдается заведующему ДОУ или лицу, им уполномоченному, второй с подписью о приеме заявления и датой приема остается у заявителя.

1.8. Срок расследования несчастного случая по заявлению пострадавшего – один месяц с даты приема заявления.

1.9. Пострадавший имеет право на личное участие в расследовании произошедшего с ним несчастного случая на производстве, о чем указывает в своем объяснении (объяснительная).

## **2. Действия работодателя до начала расследования несчастного случая легкой степени тяжести**

2.1. Заведующий ДОУ или лицо, им уполномоченное, получив сообщение от пострадавшего в производственной травме, обязан:

- принять решение по определению пострадавшего временно на другую работу в соответствии с медицинскими рекомендациями или о расследовании несчастного случая;
- в случае принятия решения о формировании комиссии по расследованию несчастного случая на производстве сообщить о травме вышестоящему органу Управлению образованием;
- совместно со специалистом по охране труда подготовить проект приказа о формировании комиссии по расследованию несчастного случая;

- подписать приказ о формировании комиссии.

2.2. Комиссия по расследованию несчастного случая формируется в течение суток после несчастного случая в составе не менее 3-х человек:

- а) председатель комиссии – заведующий ДОУ;
- б) члены комиссии – специалист по охране труда и представитель профсоюзной организации.

### **3. Расследование несчастного случая с легкой степенью тяжести**

3.1. Комиссия по расследованию несчастного случая, сформированная приказом заведующего ДОУ, в течение 3-х суток с момента происшествия обязана:

- установить обстоятельства, причины несчастного случая и лиц, допустивших нарушение нормативных документов;
- оформить протоколы по формам, указанным в приложениях 3, 3.1.
- подготовить и утвердить 3 экземпляра акта формы Н-1 (приложение 3);
- выдать один экземпляр акта пострадавшему под роспись не позднее 3-х дней после окончания расследования;
- направить 2-й экземпляр утвержденного и заверенного печатью акта в исполнительный орган страховщика (по месту регистрации в качестве страхователя);
- сохранить в течение 45 лет материалы расследования (в оригинале) с одним экземпляром акта формы Н-1 в организации, где работал пострадавший.

3.2. Обстоятельства и причины несчастного случая определяются комиссией по результатам обследования рабочего места, оборудования, на которых произошло травмирование, а также анализом объяснительных, взятых у пострадавшего, лиц, причастных к несчастному случаю, очевидцев.

3.3. Несоответствие требованиям охраны труда места, оборудования, явившихся причиной травмы, излагается в акте обследования в произвольной форме, составленном комиссией специалистов.

3.4. Объяснительные пострадавшего, лиц, причастных к несчастному случаю, очевидцев, лиц, допустивших нарушения нормативных требований по охране труда, оформляются согласно приложению и подписываются ими лично с указанием даты.

3.5. Объяснение пострадавшего может быть записано с его слов в присутствии не менее 2-х членов комиссии (представителей работодателя и профсоюза), подписано самим пострадавшим.

3.6. Для определения степени тяжести несчастного случая на производстве председатель комиссии, не приостанавливая ход расследования, организует получение медицинского заключения о степени тяжести расследуемой травмы по форме № 315/у, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 апреля 2005г. № 275 (приложение 4).

3.7. При утверждении акта формы Н-1 заведующий ДОУ обязан убедиться, что все пункты акта заполнены в соответствии с требованиями этой формы.

3.8. В случае разногласия между членами комиссии по расследованию травмы каждый из них имеет право выразить особое мнение, которое прилагается

в письменном виде к материалам расследования. При подписании акта Н-1 членом комиссии, имевшим особое мнение, после подписи в скобках пишется «с особым мнением».

Несчастный случай регистрируется в журнале регистрации несчастных случаев по форме (приложение 5).

#### **4. Действия работодателя после расследования несчастного случая легкой степени тяжести**

4.1. Работодатель или лицо, им уполномоченное после окончания расследования случая травматизма, произошедшего в ДОУ, обязан незамедлительно организовать:

- выполнение мероприятий по устранению причин несчастного случая, изложенных в п.11 акта Н-1;
- оказание моральной, физической и материальной поддержки пострадавшему;
- отслеживание хода восстановления трудоспособности травмированного (состояние здоровья, срок нахождения его на больничном листе).

4.2. После окончания временной нетрудоспособности пострадавшего заведующий совместно с бухгалтером в трехдневный срок:

- заполняет «сообщение о последствиях несчастного случая на производстве» (приложение 6) в 2-х экземплярах (оригинал);
- «сообщение» остается в ДОУ, хранящемуся 45 лет, второй экземпляр передается в Фонд социального страхования.

4.3. О несчастных случаях, которые по прошествии времени перешли в категорию тяжелых несчастных случаев или получено медицинское заключение о том, что несчастный случай относится к категории тяжелых, заведующий ДОУ ставит в известность о данной ситуации вышестоящий орган Управление образованием, государственную инспекцию труда, прокуратуру, фонд социального страхования, территориальный орган профсоюза. Государственный инспектор труда в течение 1 месяца принимает решение по данному несчастному случаю и составляет заключение (приложение 7), которое является обязательным для заведующего.

#### **5. Расследование смертельного, группового и тяжелого случаев производственного травматизма**

5.1. Действия непосредственного руководителя работ при смертельных, групповых и тяжелых случаях производственного травматизма идентичны действиям при травмах с легкой степенью тяжести.

5.2. Заведующий ДОУ, в котором произошел несчастный случай, сообщает немедленно в вышестоящий орган Управления образованием, государственную инспекцию труда, фонд социального страхования, районную администрацию и федеральную профсоюзную организацию.

5.3. Заведующий ДОУ готовит приказ о составе комиссии по расследованию несчастного случая.

5.4. Комиссия работает под руководством государственного инспектора труда (по охране труда) по Свердловской области – председателя. В состав комиссии кроме представителей работодателя и профсоюзной организации должны быть включены:

- специалист отдела охраны труда Управления образованием и администрации НГО;
- специалист фонда социального страхования.

5.5. Заведующий ДООУ, в котором произошел смертельный (групповой, тяжелый) несчастный случай, обеспечивает работу комиссии по расследованию происшествия в строгом соответствии с положением об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, утвержденным постановлением Минтруда РФ от 24.10.2002г. №73.

## **6. Сбор и оформление материалов по расследованию смертельных, групповых, тяжелых случаев производственного травматизма**

6.1. Члены комиссии по расследованию несчастного случая обязаны:

- выехать на место происшествия, провести его обследование, собрать объяснительные с пострадавших (по возможности), очевидцев и участников происшествия;
- определить перечень документов (дополнительных актов, извлечений, фотографий, схем, заключений), которые должны лечь в основу определения причин произошедшего, и указать лиц, допустивших нарушения норм и правил охраны труда;
- подготовить запрос судмедэксперту (при смертельных случаях) или руководителю медучреждения, в котором находятся пострадавшие (при групповых и тяжелых случаях) о предоставлении медицинского заключения о характере и степени тяжести повреждений или причинах смерти.

6.2. После составления акта спецрасследования, когда члены комиссии пришли к единому мнению по всем разделам, составляется акт по форме Н-1. Все пункты акта Н-1 должны соответствовать разделам акта спецрасследования.

- Составленные акты спецрасследования формы Н-1 (в 3-х экземплярах) подписываются членами комиссии. Если у члена комиссии есть особое мнение, то он подписывает акты «с особым мнением».

- В течение 3-х дней, один из утвержденных актов Н-1 выдается на руки пострадавшему или доверенному лицу (от семьи погибшего). Оригиналы спецрасследования Н-1 с копиями материалов расследования направляются специалистом охраны труда в бухгалтерию для передачи страхователю.

В комиссию по расследованию несчастного случая, произошедшего

с \_\_\_\_\_  
профессия, должность

Ф. И. О. \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_  
профессия, должность

Ф. И. О. \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: город, улица, дом,  
квартира, домашний телефон

### Объяснительная

Раскрываются следующие вопросы:

1. Дата, время, место несчастного случая.
2. Обстоятельства несчастного случая (подробно):
3. В какой последовательности выполнялась работа.
4. Какую операцию, как выполняли, в каком положении находились.
5. На что было направлено внимание во время работы.
6. Самочувствие перед выполнением работы.
7. Какие нарушения правил были допущены и причина этих нарушений.
8. Что послужило причиной несчастного случая (кто виновен в данном случае).
9. Почему вы не смогли предотвратить несчастный случай.
10. Какие средства индивидуальной защиты применялись.
11. Сведения об обучении по охране труда (когда и где обучались).
12. Когда и кого поставили в известность о полученной травме.
13. Кто является очевидцем несчастного случая.
14. Кто является вашим доверенным лицом (Ф.И.О., телефон, домашний адрес) или же доверяете комиссии, кому из комиссии, состоите ли в профсоюзе.

Подпись, дата \_\_\_\_\_

Заведующему \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. руководителя)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., профессия (должность)

заявление.

Прошу организовать расследование травмы, произошедшей со мной (дата, время, место).

Далее подробно излагаются:

- обстоятельства, при которых произошла травма;
- причина несвоевременного сообщения о несчастном случае.

Очевидцами происшедшего со мной несчастного случая были:

- Ф. И. О., место работы, адрес, телефон.

Дата

Подпись

Один экземпляр направляется  
пострадавшему или его  
доверенному лицу

Утверждаю

(подпись, фамилия, инициалы работодателя  
(его представителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_ г.

Печать

**Акт N \_\_\_\_  
о несчастном случае на производстве**

- Дата и время несчастного случая \_\_\_\_\_

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

- Профессиональная спортивная организация, работником которой является (являлся) пострадавший \_\_\_\_\_

(наименование, место нахождения, юридический адрес)

- Организация, направившая работника \_\_\_\_\_

(наименование, место нахождения, юридический адрес)

- Лица, проводившие расследование несчастного случая:

(фамилии, инициалы, должности и место работы)

- Сведения о пострадавшем:

фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

пол (мужской, женский) \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

профессиональный статус \_\_\_\_\_

профессия (должность) \_\_\_\_\_

стаж профессионального занятия видом спорта, при проведении которого

произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

(число полных лет и месяцев)

- Краткая характеристика места (спортивного объекта), где произошел несчастный случай \_\_\_\_\_

(наименование и адрес организации, где проводился тренировочный процесс или спортивные соревнования, описание места происшествия с указанием

опасных факторов, типа используемого спортивного оборудования, его основных параметров, года изготовления и т.д.)

- Описание обстоятельств 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)

- 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)

7.2. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению,



медицинское заключение о тяжести повреждения здоровья \_\_\_\_\_

7.3. Очевидцы несчастного случая \_\_\_\_\_

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

- Причины несчастного случая \_\_\_\_\_

(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая с указанием нарушенных требований нормативных правовых актов, локальных нормативных актов)

- Лица, допустившие нарушение установленных нормативных требований:

(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.8](#) настоящего акта, при установлении факта грубой неосторожности пострадавшего указать степень его вины в процентах)

Организация (работодатель), работниками которой являются данные лица

(наименование, адрес)

- Мероприятия по устранению причин несчастного случая, сроки

Подписи лиц, проводивших

расследование несчастного случая \_\_\_\_\_

(фамилии, инициалы, дата)

Наименование медицинской  
организации (штамп)

Приложение 4  
Медицинская документация  
Учетная форма N 315/у  
Утверждена приказом  
Минздравсоцразвития России  
от 15 апреля 2005 г. N 275

**Медицинское заключение  
о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного  
случая на производстве и степени их тяжести**

Выдано \_\_\_\_\_  
(наименование организации (индивидуального предпринимателя),  
по запросу которой (ого) выдается медицинское заключение)  
о том, что пострадавший \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, возраст, занимаемая

\_\_\_\_\_ (должность(профессия) пострадавшего)  
поступил в \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации, ее структурного

\_\_\_\_\_ подразделения, куда поступил пострадавший, дата и время

\_\_\_\_\_ поступления(обращения)

Диагноз и код диагноза по МКБ-10 \_\_\_\_\_  
(с указанием характера и

\_\_\_\_\_ локализации повреждений здоровья)  
\_\_\_\_\_

Согласно Схеме определения степени тяжести повреждения здоровья при  
несчастных случаях на производстве указанное повреждение относится к  
категории \_\_\_\_\_  
(указать степень тяжести травмы:

\_\_\_\_\_ (тяжелая, легкая)

Заведующий отделением \_\_\_\_\_  
(или главный врач) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Лечащий врач \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_ (подпись) (фамилия, имя, отчество)  
М.П.

**Журнал  
регистрации несчастных случаев на производстве**

(наименование организации, фамилия, имя, отчество работодателя - физического лица, его регистрационные данные)

N п/п	Дата и время несчастного случая	Ф.И.О. пострадавшего, год рождения, общий стаж работы	Профессия (должность) пострадавшего	Место, где произошел несчастный случай (структурное подразделение)	Вид происшествия, приведшего к несчастному случаю	Описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай	N акта формы Н-1 (Н-1ПС) о несчастном случае на производстве и дата его утверждения	Последствия несчастного случая (количество дней нетрудоспособности, инвалидный, смертельный исход)	Принятые меры по устранению причин несчастного случая
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

## Сообщение о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах

Несчастный случай на производстве, происшедший \_\_\_\_\_  
(дата несчастного случая)

с \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы пострадавшего)  
работающим (ей), работавшим (ей) \_\_\_\_\_  
(профессия (должность) пострадавшего, место работы):

\_\_\_\_\_  
наименование, место нахождения и юридический адрес организации, фамилия и  
\_\_\_\_\_  
инициалы работодателя - физического лица и его регистрационные данные)

Данный несчастный случай оформлен актом о несчастном случае на  
производстве N \_\_\_\_\_, утвержденным "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_ г. \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы лица, утвердившего акт о несчастном случае  
на производстве)

Последствия несчастного случая на производстве:

- 1) пострадавший выздоровел; переведен на другую работу; установлена инвалидность III, II, I групп; умер (нужное подчеркнуть);
- 2) окончательный диагноз по заключению (справке) лечебного учреждения

(при несчастном случае со смертельным исходом - по заключению органа

\_\_\_\_\_;  
судебно-медицинской экспертизы)

3) продолжительность временной нетрудоспособности пострадавшего \_\_\_ дней.

Освобожден от работы с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_ г.

Продолжительность выполнения другой работы (в случае перевода пострадавшего на другую работу) \_\_\_\_\_ рабочих дней;

4) стоимость испорченного оборудования и инструмента в результате несчастного случая на производстве \_\_\_\_\_ руб.;

5) стоимость разрушенных зданий и сооружений в результате несчастного случая на производстве \_\_\_\_\_ руб.;

6) сумма прочих расходов (на проведение экспертиз, исследований, оформление материалов и др.) \_\_\_\_\_ руб.;

7) суммарный материальный ущерб от последствий несчастного случая на производстве \_\_\_\_\_ руб.;

(сумма **строк 4-7**)

8) сведения о назначении сумм ежемесячных выплат пострадавшему в возмещение вреда \_\_\_\_\_;

(дата и номер приказа (распоряжения) страховщика о назначении указанных сумм, размер сумм);

9) сведения о назначении сумм ежемесячных выплат лицам, имеющим право на их получение (в случае смерти пострадавшего) \_\_\_\_\_;

(дата и номер приказа

\_\_\_\_\_;  
(распоряжения) страховщика о назначении указанных сумм, размер сумм)

10) сведения о решении прокуратуры о возбуждении (отказе в возбуждении)

уголовного дела по факту несчастного случая на производстве \_\_\_\_\_  
(дата,

номер и краткое содержание решения прокуратуры по факту данного

несчастного случая)

Принятые меры по устранению причин несчастного случая на производстве:

(излагается информация о реализации мероприятий по устранению причин

несчастного случая, предусмотренных в акте о несчастном случае,

предписании государственного инспектора труда и других документах,

принятых по результатам расследования)

Работодатель (его представитель) \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, должность, подпись)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, подпись)

Дата

## Заключение государственного инспектора труда

по несчастному случаю \_\_\_\_\_,  
(групповому, с легким, тяжелым, со смертельным исходом)  
происшедшему "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_ г. в \_\_\_ час. \_\_\_ мин.  
с \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, профессия (должность) пострадавшего (пострадавших),  
наименование и юридический адрес, отраслевая принадлежность /ОКОНХ  
основного вида деятельности/ организации; фамилия и инициалы  
работодателя - физического лица)

Мною \_\_\_\_\_,  
(фамилия, инициалы государственного инспектора труда)  
с участием \_\_\_\_\_  
(фамилии, инициалы: профсоюзного инспектора труда; работников  
органов государственного надзора и контроля (с указанием их должностей);  
других лиц, принимавших участие в расследовании несчастного случая)  
проведено расследование данного несчастного случая в связи с \_\_\_\_\_  
(указываются причины и основания проведения расследования)

Заключение составлено по материалам расследования, проведенного \_\_\_\_\_  
(указать название организаций (комиссий организаций) или фамилии,  
инициалы, должности работников правоохранительных органов, ранее  
проводивших расследование данного происшествия)  
мною лично.

В ходе проведенного расследования установлено следующее:

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 травме: \_\_\_\_\_

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

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. Выводы

На основании проведенного мною расследования прихожу к заключению, что данный несчастный случай подлежит квалификации как \_\_\_\_\_  
(связанный/не связанный)

с производством, оформлению актом \_\_\_\_\_ ;

(актом **формы Н-1** или актом произвольной формы)

учету и регистрации \_\_\_\_\_

(наименование организации или фамилия и инициалы

работодателя - физического лица)

Причинами, вызвавшими несчастный случай, являются: \_\_\_\_\_

(указать основную и сопутствующие причины несчастного случая со ссылками

---

на нарушенные требования законодательных и иных нормативных правовых

---

актов, локальных нормативных актов)

Ответственными лицами за допущенные нарушения требований законодательных и иных нормативных правовых актов, локальных нормативных актов, приведшие к несчастному случаю, являются:

---

(фамилия, инициалы, должность (профессия) лиц с указанием требований

---

законодательных, иных нормативных правовых и локальных нормативных актов,

---

предусматривающих их ответственность за нарушения, явившиеся причинами

---

несчастного случая, указанными в настоящем заключении)

---

---

---

---

(фамилия, инициалы государственного инспектора труда, подпись, дата,

---

(печать/именной штамп)





