

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

Расследование \_\_\_\_\_ несчастного случая,  
(группового, тяжелого, со смертельным исходом)

происшедшего " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. в \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

\_\_\_\_\_ (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 " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ 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)