

Додаток 3
до Інструкції
про порядок розслідування та обліку
нещасних випадків, професійних
захворювань й аварій у Службі
зовнішньої розвідки України

Форма Нсв-1

ЗАТВЕРДЖУЮ

(Голова Служби зовнішньої розвідки України)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

_____ 20 ____

М. П.

АКТ

про нещасний випадок, пов'язаний з виконанням службових обов'язків

(прізвище, ім'я та по батькові)

1. Дата і час нещасного випадку _____
(число, місяць, рік, година, хвилина)

2. Підрозділ Служби зовнішньої розвідки України, військовослужбовцем якого є потерпілий

(найменування)

2.1. Місцезнаходження (поштова адреса) підрозділу Служби зовнішньої розвідки України, військовослужбовцем якого є потерпілий:

область _____

район _____

населений пункт _____

2.2. Місце нещасного випадку _____

3. Відомості про потерпілого:

стать (чоловіча, жіноча) _____

число, місяць, рік народження _____

посада, військове звання _____

стаж служби (загальний) _____

стаж служби за посадою _____

4. Проведення навчання з потерпілим та інструктажу з охорони праці

4.1. Навчання за професією чи видом роботи, під час виконання якої стався нещасний випадок

(число, місяць, рік)

4.2. Проведення інструктажів:

вступного _____

(число, місяць, рік)

первинного _____

(число, місяць, рік)

повторного _____

(число, місяць, рік)

цільового _____

(число, місяць, рік)

4.3. Перевірка знань за професією чи видом роботи, під час виконання якої стався нещасний випадок (для робіт підвищеної небезпеки)

(число, місяць, рік)

5. Проходження медоглядів:

попередній _____

(число, місяць, рік)

періодичний _____

(число, місяць, рік)

6. Обставини, за яких стався нещасний випадок _____

6.1. Вид події _____

6.2. Шкідливий фактор та його значення _____

7. Причини нещасного випадку _____

8. Устаткування, машини, механізми, транспортні засоби, експлуатація яких призвела до нещасного випадку _____

(найменування, тип, марка, рік випуску)

9. Медичний висновок про діагноз ушкодження здоров'я потерпілого, у тому числі зазначити, чи перебував потерпілий у стані алкогольного чи наркотичного сп'яніння (так, ні) _____

10. Особи, які порушили вимоги нормативно-правових актів (працівники підрозділу Служби зовнішньої розвідки України, сторонньої організації, сторонні особи, потерпілий) _____

(посада, військове звання, ініціали, прізвище, порушені вимоги з охорони праці)

11. Свідки нещасного випадку _____

(прізвище, ім'я та по батькові, місце

служби, постійне місце проживання)

12. Заходи щодо усунення причин нещасного випадку

№ з/п	Зміст заходів	Термін виконання	Виконавець	Відмітка про виконання
1	2	3	4	5

13. Наслідки нещасного випадку

_____ (потерпілий одужав, визнаний ВЛК

_____ непридатним або обмежено непридатним до військової служби, помер)

Голова комісії _____

(посада, військове звання, підпис, ініціали та прізвище)

Члени комісії: _____

(посади, військові звання, підписи, ініціали та прізвища)

{Додаток 3 із змінами, внесеними згідно з Наказом Служби зовнішньої розвідки № 298 від 17.10.2016}