

_____ (посада, ініціали та прізвище керівника організації)

_____ (підпис)

“ _____ ” _____ 200__ рік

М.П.

АКТ № _____
про нещасний випадок невиробничого характеру.

1. Призвище, ім'я та по батькові _____

2. Дата народження _____

3. Стать _____

4. Рід занять: працюючий, непрацюючий, дитина дошкільного віку, учень, студент

5. Дата і час нещасного випадку _____

число		місяць		рік	

6. Адреса потерпілого:
Україна, область _____

Місто, район _____

Населений пункт _____

Вулиця, будинок, квартира _____

7. Місце де стався нещасний випадок _____

години		хвилини	

8. Стислий виклад обставин нещасного випадку _____

9. Подія, що призвела до нещасного випадку _____

10. Причини нещасного випадку _____

11. Наслідки нещасного випадку _____
(смертельний, не смертельний)

12. Перебування потерпілого в стані алкогольного чи наркотичногосп'яніння, тверезий _____

13. Заходи, які необхідно здійснити для усунення причин травмування:

№	Зміст заходу	Виконавець, посада, місце роботи, п.і.б.	Термін виконання

14. Висновок комісії

_____ (зміст порушення нормативно-правових актів із зазначенням винних осіб)

15. Назва організації, яка проводила розслідування _____

Голова комісії _____ (посада) _____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище)

Члени комісії _____ (посада) _____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище)

_____ (посада) _____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище)

_____ (посада) _____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище)