

Приложение N 1  
к Постановлению Минтруда России  
от 24 октября 2002 г. N 73  
Форма 1

**ИЗВЕЩЕНИЕ  
о групповом несчастном случае (тяжелом несчастном случае,  
несчастном случае со смертельным исходом)\***

1.

(наименование организации, ее ведомственная и отраслевая принадлежность /код основного вида

экономической деятельности по ОКВЭД/, место нахождения и юридический адрес; фамилия и инициалы

работодателя – физического лица, его регистрационные данные, вид производства, адрес,

телефон, факс)

2.

(дата и время /местное/ несчастного случая, выполнявшаяся работа \*\*, краткое описание места

происшествия и обстоятельств, при которых произошел несчастный случай)

3.

(число пострадавших, в том числе погибших)

4.

(фамилия, инициалы и профессиональный статус \*\* пострадавшего /пострадавших/, профессия

/должность/\*\*, возраст – при групповых несчастных случаях указывается для каждого

пострадавшего отдельно)

5.

(характер \*\* и тяжесть повреждений здоровья, полученных пострадавшим /пострадавшими/

- при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно)

6.

(фамилия, инициалы лица, передавшего извещение, дата и время передачи извещения)

7.

(фамилия, инициалы лица, принявшего извещение, дата и время получения извещения)

\* Передается в течение суток после происшествия несчастного случая в органы и организации, указанные в статье 228 Трудового кодекса Российской Федерации, по телефону, факсом, телеграфом и другими имеющимися средствами связи.

\*\* При передаче извещения отмеченные сведения указываются и кодируются в соответствии с установленной классификацией.