*Форма N 8*

**ПРОТОКОЛ ОПРОСА ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ (ОЧЕВИДЦА НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| (место составления протокола) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Опрос начат в  Опрос окончен в | \_\_ час. \_\_ мин.  \_\_ час. \_\_ мин. |

|  |  |
| --- | --- |
| Мною, председателем (членом) комиссии по расследованию несчастного случая, образованной приказом |  |
|  | (фамилия, инициалы работодателя - физического лица |

|  |  |
| --- | --- |
|  | от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_ |
| либо наименование организации) |  |
|  | |
| (должность, фамилия, инициалы председателя комиссии (члена комиссии), производившего опрос) | |

|  |  |
| --- | --- |
| в помещении |  |
|  | (указывается место проведения опроса) |

|  |  |
| --- | --- |
| произведен опрос пострадавшего | (очевидца несчастного случая на производстве, должностного лица организации): |
|  | (нужное подчеркнуть) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | |  | |
| 2. Дата рождения | |  | | | | | |
| 3. Место рождения | |  | | | | | |
| 4. Место жительства и (или) регистрации | | | | | |  | |
| телефон |  | | электронная почта | | | |  |
| 5. Гражданство | |  | | | | | |
| 6. Образование | |  | | | | | |
| 7. Семейное положение, состав семьи (заполняется при опросе пострадавшего) | | | | | |  | |
| 8. Место учебы или работы | | | |  | | | |
| 9. Профессия, должность | | |  | | | | |
| 10. Иные данные о личности опрашиваемого | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | | (подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого) | | |
| Иные лица, участвовавшие в опросе | | | | |  | | |
|  | | | | | (фамилия, инициалы лиц, участвовавших в опросе; | | |
|  | | | | | | | |
| другие члены комиссии по расследованию несчастного случая, доверенное лицо пострадавшего, адвокат и другие) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Участвующим в опросе лицам объявлено о применении технических средств | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| (каких именно, кем применяются) | | | | | | | |
| По существу несчастного случая, происшедшего "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (фамилия, инициалы, профессия, должность пострадавшего) | | | | | | | |
| могу показать следующее: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (излагаются показания опрашиваемого, а также поставленные перед ним вопросы и ответы на них) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого, дата) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Перед началом, в ходе либо по окончании опроса от участвующих в опросе лиц | |  | |
|  | | | |
| (их процессуальное положение, фамилия, инициалы) | | | |
|  | | | |
| заявления |  | Содержание заявлений: |  |
|  | (поступили, не поступили) |  |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос) |
|  |  |
|  | (подписи, фамилии, инициалы иных лиц, участвовавших в опросе) |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| С настоящим протоколом ознакомлен | | |  |
|  | | | (подпись, фамилия, инициалы опрашиваемого) |
| Протокол прочитан вслух | |  | |
|  | | (подпись, фамилия, инициалы лица, проводившего опрос) | |
| Замечания к протоколу | |  | |
|  | | (содержание замечаний либо указание на их отсутствие) | |
|  | | | |
|  | | | |
| Протокол составлен |  | | |
|  | (должность, фамилия, инициалы председателя комиссии или иного лица, проводившего опрос, подпись) | | |
|  |  | | |