Приложение

Форма № 1-НС **(квартальная)**

Мониторинг случаев травматизма и смертельных случаев от травм, полученных при занятиях физической культуры и спортом

по состоянию на 1 октября 2018 г.

|  |  |
| --- | --- |
| Представляют | Сроки представления |
| органы местного самоуправления, осуществляющие полномочия в области физической культуры и спорта;  - органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта | до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом |
| органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта:  - Министерству спорта Российской Федерации | до 8 числа месяца, следующего за отчетным кварталом |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Администрация ЗАТО Звёздный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Наименование организации, представляющей отчет)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_614575\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Почтовый адрес)

Раздел **1.** Сведения о количестве травм **и** смертельных случаев от травм, полученных при занятиях физической культуры и спортом

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Место получения травмы | № строки | Всего | **в** том числе: | |
| тяжелые, потребовавшие госпитализации | смертельные случаи |
| Физкультурные и спортивные мероприятия | 01 | 1 | - | - |
| Тренировочные мероприятия в организациях спортивной подготовки и дополнительного образования детей [[1]](#footnote-1) | 02 |  |  |  |
| Занятия в фитнес-клубах, клубах по месту жительства, на объектах спорта | 03 | - | - | - |
| Самостоятельные занятия на открытом воздухе (в парках, рекреационных зонах, придомовых сооружениях и др.) | 04 | - | - | - |

Раздел 2. Сведения о несчастном случае со смертельным исходом

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Федеральный округ | 01 |  |
| Субъект Российской Федерации | 02 |  |
| Спортивная или образовательная организация (название, адрес) | 03 |  |
| ФИО погибшего | 04 |  |
| Дата, месяц, год рождения | 05 |  |
| Пол (М/Ж) | 06 |  |
| Дата происшествия | 07 |  |
| Место происшествия | 08 |  |
| Обстоятельства происшествия в спортивной или образовательной организации (описание) | 09 |  |
| Причина несчастного случая со смертельным исходом в спортивной или образовательной организации: | 10 |  |
| - по причине заболевания (указать название) | 11 |  |
| - несчастный случай | 12 |  |
| - иное (с пояснением) | 13 |  |
| Вне спортивной или образовательной организации (описание с указанием причины) | 14 |  |

**Заведующий отделом образования**

**и воспитания администрации ЗАТО Звёздный С.Л. Буслаева**

ФИО исполнителя: Захарова О.А.

Телефон: 8 (342) 297-06-46 доб. 200

1. Указывается информация по организациях, находящиеся в ведомстве физической культуры и спорта [↑](#footnote-ref-1)