

СООБЩЕНИЕ о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах

Несчастный случай на производстве, происшедший _____
(дата несчастного случая)

с _____
(фамилия, инициалы пострадавшего)

работавшим(ей), работавшим(ей) _____
(профессия (должность) пострадавшего, место работы:

наименование, адрес в пределах места нахождения юридического лица, фамилия и инициалы работодателя -
физического лица

и его регистрационные данные, индивидуальный номер рабочего места, определенный по результатам проведения
специальной оценки условий труда)

Данный несчастный случай оформлен актом о несчастном случае на производстве N _____,
утвержденным " ____ " _____ 20__ г. _____

(должность, фамилия, инициалы лица, утвердившего акт о несчастном случае на производстве)

Последствия несчастного случая на производстве:

1. Пострадавший выздоровел; переведен на другую работу; установлена инвалидность III, II, I групп; умер;
(нужное подчеркнуть) Код 3.15.

2. Окончательный диагноз по заключению (справке) лечебного учреждения _____
(при несчастном случае со смертельным исходом - экспертное заключение о причинах смерти
_____ ;
_____ судебно-медицинской экспертизы)

3. Продолжительность временной нетрудоспособности пострадавшего _____ дней.

Освобожден от работы с " ____ " _____ 20__ г. по " ____ " _____ 20__ г.

Продолжительность выполнения другой работы (в случае перевода пострадавшего на другую
работу) _____ рабочих дней;

4. Стоимость испорченного оборудования, механизмов и инструмента в результате несчастного
случая на производстве _____ руб.;

5. Стоимость разрушенных зданий и сооружений в результате несчастного случая на
производстве _____ руб.;

6. Сумма прочих расходов (на проведение экспертиз, исследований, оформление материалов
и других) _____ руб.;

7. Суммарный материальный ущерб от последствий несчастного случая на производстве _____ руб.;

(сумма строк 4-6)

8. Сведения о назначении сумм ежемесячных выплат пострадавшему в возмещение вреда

_____ ;
(дата и номер приказа (распоряжения) страховщика о назначении указанных сумм, размер сумм)

9. Сведения о назначении сумм ежемесячных выплат лицам, имеющим право на их получение

(в случае смерти пострадавшего):

_____ ;
(дата и номер приказа (распоряжения) страховщика

_____ ;
о назначении указанных сумм, размер сумм)

10. Сведения о решении о возбуждении (отказе в возбуждении) уголовного дела по факту

несчастного случая на производстве:

_____ ;
(дата, номер и краткое содержание решения о возбуждении (отказе в возбуждении) уголовного дела по факту
данного несчастного случая)

Принятые меры по устранению причин несчастного случая на производстве:

_____ ;
(излагается информация о реализации мероприятий по устранению причин несчастного случая,

_____ ;
предусмотренных в акте о несчастном случае, предписании государственного инспектора труда и

_____ ;
других документах, принятых по результатам расследования;

Работодатель (его представитель)

_____ ;
(фамилия, инициалы, должность, подпись)

Главный бухгалтер

_____ ;
(фамилия, инициалы, подпись)

Дата