

**СООБЩЕНИЕ
о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах**

Несчастный случай на производстве, произошедший

(дата несчастного случая)

с

(фамилия, инициалы пострадавшего)

работающим(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 дней.

пострадавшего

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