

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

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

с _____
(фамилия, инициалы пострадавшего)

работающим(ей), работавшим(ей) _____
(профессия (должность) пострадавшего, место

работы: наименование, место нахождения и юридический адрес организации,

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);

2) окончательный диагноз по заключению (справке) лечебного учреждения

(при несчастном случае со смертельным исходом - по заключению органа

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 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
др.) _____ руб.;

7) суммарный материальный ущерб от последствий несчастного случая на производстве

руб.;

(сумма строк 4-7)

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 прокуратуры о возбуждении (отказе в возбуждении) уголовного дела по факту несчастного случая на производстве

(дата, номер и краткое

содержание решения прокуратуры 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