

**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 № \_\_\_\_\_,  
утвержденным “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ 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 “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ г. по “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ 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)