*Форма N 10*

**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, 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