*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