

**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 № \_\_\_\_\_,  
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