Приложение N 2

к приказу Министерства труда и

социальной защиты

Российской Федерации

от 20.04.2022 N 223н

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 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