

Сообщение о несчастном случае на производстве

1. Дата, время, место происшествия несчастного случая, выполняемая работа и краткое описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай, и предполагаемые его причины.

2. Наименование организации, на территории которой произошло травмирование, страхователя, вышестоящей организации (местного исполнительного и распорядительного органа, зарегистрировавшего нанимателя).

Учетный номер плательщика.

Вид деятельности и код вида деятельности.

3. Число потерпевших, в том числе погибших.

4. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), возраст, профессия (должность) потерпевшего (потерпевших).

5. Дата, время отправления (передачи) сообщения, фамилия, должность лица, подписавшего и передавшего сообщение.

Приложение 2

Форма

Оперативное сообщение об аварии или инциденте

1. Классификация события: _____
(авария/инцидент)

2. Дата и время возникновения аварии или инцидента:
___ ___ 20___ г. ___ час. ___ мин.

3. Сведения о субъекте промышленной безопасности:

_____ (наименование и место нахождения юридического лица, фамилия, собственное имя, отчество (если
таковое имеется), адрес регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя,
учетный номер плательщика)

4. Наименование и тип опасности опасного производственного объекта, его регистрационный номер или наименование потенциально опасного объекта, их место нахождения: _____

5. Описание обстоятельств аварии или инцидента: _____

6. Предполагаемые причины возникновения аварии или инцидента: _____

7. Принятые меры по локализации и ликвидации аварии или инцидента, их последствий: _____

_____ (должность руководителя субъекта
промышленной безопасности)

_____ (подпись)
М.П.

_____ (инициалы, фамилия)