

Извещение
о
несчастном случае

Госинспекция труда – факс. 993614

ФСС – факс. 95-01-17

Мин. социальной политики КО – факс. 59-96-00

КОФП – факс. 53-46-75

Прокуратура Нивенского района– факс. xxxxxxxx

ИЗВЕЩЕНИЕ

О ГРУППОВОМ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ
(ТЯЖЕЛОМ НЕСЧАСТНОМ
СЛУЧАЕ, НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ СО
СМЕРТЕЛЬНЫМ ИСХОДОМ) <*>

1. ООО «Топливная компания», юридический адрес и местонахождение:

(наименование организации, ее ведомственная и отраслевая принадлежность /код основного вида

236000, г. Калининград, ул. Победы, 1. Вид деятельности - оптовая торговля

экономической деятельности по ОКВЭД/, место нахождения и юридический адрес; фамилия и инициалы

топливом, код по ОКВЭД 51.51, т.факс 80000000

работодателя – физического лица, его регистрационные данные, вид производства, адрес, телефон, факс)

2. 01 июня 2016 года в 14 час. 20 минут, по окончании работы спускался со слив-

(дата и время (местное) несчастного случая, выполнявшаяся работа, краткое описание места

ной эстакады, поскользнулся, не удержался за поручни лестницы и упал с высоты 1 м 20 см

происшествия и обстоятельств, при которых произошел несчастный случай)

3. Пострадал один, погибших нет

(число пострадавших, в том числе погибших)

4. Балаганов А.И., оператор товарный по сливу нефтепродуктов Нивенской

(фамилия, инициалы и профессиональный статус пострадавшего (пострадавших), профессия (должность),

нефтебазы.Работник по трудовому договору, возраст 45 лет (родился 01.04.1961 г.)

возраст - при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно)

5. Перелом левой лучевой кости в типичном месте, ушибы тела и лица

(характер <*> и тяжесть повреждений здоровья, полученных пострадавшим (пострадавшими), -

(диагноз и степень тяжести уточняется)

при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно)

6. Инженер по охране труда Музыкакин М.И., дата, время передачи

(фамилия, инициалы лица, передавшего извещение, дата и время передачи извещения)

7. Фамилия и инициалы принявшего, дата, время передачи

(фамилия, инициалы лица, принявшего извещение, дата и время получения извещения)