

**ПОВІДОМЛЕННЯ
про нещасний випадок / гостре професійне захворювання (отруєння)**

1. Дата і час настання нещасного випадку / гострого професійного захворювання (отруєння)

2. Найменування підприємства (установи, організації) та органу, до сфери управління якого воно належить (в разі наявності)

3. Код підприємства (установи, організації) згідно з ЄДРПОУ

Основний код за КВЕД (класифікація видів економічної діяльності)

4. Місцезнаходження та контактні телефони підприємства (установи, організації), працівником якого є потерпілий

5. Місце, де стався (сталось) нещасний випадок (гостре професійне захворювання (отруєння) (виробництво, дільниця, приміщення, цех, інше підприємство, установа або організація тощо), і його стисла характеристика

6. Відомості про потерпілого (потерпілих):

прізвище, ім'я та по батькові

дата народження (число, місяць, рік)

наявність трудового (іншого) договору

професія

характер, ступінь тяжкості травм (дата смерті)

сімейний стан

(прізвище, ім'я та по батькові членів сім'ї із зазначенням року їх народження)

7. Стислий опис обставин і ймовірні причини настання нещасного випадку, гострого професійного захворювання (отруєння) (згідно з класифікатором, зазначеним у додатку 9 до Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві)

8. Відомості про кандидатури представників підприємства, установи або організації та його уповноваженого органу чи наглядової ради (у разі її утворення), запропоновані для включення до складу спеціальної комісії

(прізвище, ім'я, по батькові, посада, контактні телефони)

9.	Дата	і	час	передачі	повідомлення
10.	Причина	несвоєчасної	передачі	повідомлення	

(посада роботодавця)

(підпис)

(ініціали та прізвище)