(наименование или Ф.И.О. работодателя, ИНН, адрес)

[Место составления]

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_ |  |

**Оперативное сообщение (информация) о несчастном случае (тяжелом, групповом, со смертельным исходом), происшедшем в результате аварии, инцидента, утраты взрывчатых материалов промышленного назначения**

Вид несчастного случая (необходимую информацию отметить знаком Х)

|  |  |
| --- | --- |
|  | - со смертельным исходом |

|  |  |
| --- | --- |
|  | - групповой несчастный случай |

|  |  |
| --- | --- |
|  | - тяжелый несчастный случай |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата и время(московское) несчастного случая |  |
| Хозяйственное образование (хозяйствующий объект), вертикально-интегрированная структура | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Территориальный орган, вид надзора, курирующий его отдел |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Организация |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Место нахождения организации (субъект Российской федерации, город, поселок и т.п.) |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Обстоятельства, при которых произошел несчастный случай |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |
| --- |
| Сведения о пострадавших (фамилия, инициалы, должность, возраст) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Характер и тяжесть повреждения здоровья, полученных пострадавшими |
|  |
|  |

Передал:

Должность И.О. Фамилия

Телефон +7 (ХХХ) ХХХ-ХХ-ХХ

Принял:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| должность | подпись | Инициалы, фамилия |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата и время (московские) приема |  |
| Причина задержки передачи информации в установленный срок (указать при задержке более 24 часов) | | |
|  | | |