

ИЗВЕЩЕНИЕ
о групповом несчастном случае (тяжелом несчастном случае,
несчастном случае со смертельным исходом) *

1. _____
(наименование организации, ее ведомственная и отраслевая принадлежность /код основного вида
экономической деятельности по ОКВЭД/, место нахождения и юридический адрес; фамилия и инициалы
работодателя – физического лица, его регистрационные данные, вид производства, адрес,
телефон, факс)
2. _____
(дата и время /местное/ несчастного случая, выполнявшаяся работа **, краткое описание места
происшествия и обстоятельств, при которых произошел несчастный случай)

3. _____
(число пострадавших, в том числе погибших)
4. _____
(фамилия, инициалы и профессиональный статус пострадавшего /пострадавших/, профессия
/должность/**, возраст – при групповых несчастных случаях указывается для каждого
пострадавшего отдельно)

5. _____
(характер ** и тяжесть повреждений здоровья, полученных пострадавшим /пострадавшими/
- при групповых несчастных случаях указывается для каждого пострадавшего отдельно)

6. _____
(фамилия, инициалы лица, передавшего извещение, дата и время передачи извещения)
7. _____
(фамилия, инициалы лица, принявшего извещение, дата и время получения извещения)

* Передается в течение суток после происшествия несчастного случая в органы и организации, указанные действующем в Республике Южная Осетия трудовом законодательстве, по телефону, факсом, телеграфом и другими имеющимися средствами связи.