

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
НАЦИОНАЛЕН ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ

РАЙОННО /СТОЛИЧНО/ УПРАВЛЕНИЕ "СОЦИАЛНО ОСИГУРЯВАНЕ"

гр.

п.к., ул. №, тел., факс....., e-mail @ nssi.bg

ПРОТОКОЛ

№ от 20.... г.

**за резултатите от извършеното разследване на злополуката,
станала на с**

1.

.....
/име, презиме, фамилия/

декларация вх. № от20... г. на Р/С/УСО

гр.....

2.

.....
/име, презиме, фамилия/

декларация вх. № от20... г. на Р/С/УСО

гр.....

в осигурителя

код на осигурителя

От 20.... г. до 20.... г. на основание чл. 58, ал. 1 /ал. 2/ от
Кодекса за социално осигуряване и заповед № от 20... г. на
ръководителя на Р/С/УСО – гр., комисия в състав:

ПРЕДСЕДАТЕЛ:
/трите имена, длъжност/

ЧЛЕНОВЕ: 1.
/трите имена, длъжност в ИА "ГИТ"/

2.
/трите имена, длъжност в друг компетентен /контролен/ орган/

3.
/трите имена на представител на работодателя в КУТ /ГУТ/

4.
/трите имена на представител на работниците и служителите в КУТ /ГУТ/

извърши разследване на злополуката.

При разследването на злополуката присъстваха:

1.
/име, презиме и фамилия на пострадалия или представител на пострадалия на основание чл. 58, ал. 4, т. 1, 2 и 3 от КСО/

2.
/име, презиме и фамилия на представителя на работниците и служителите в КУТ/ГУТ на основание чл. 58, ал. 4, т. 4 от КСО/

КОМИСИЯТА УСТАНОВИ СЛЕДНОТО:**I. Пострадали:**

1. ЕГН
/име, презиме и фамилия/
 професия
 последици от злополуката
/смърт, вероятна инвалидност, временна неработоспособност/

2. ЕГН
/име, презиме и фамилия/
 професия
 последици от злополуката
/смърт, вероятна инвалидност, временна неработоспособност/

II. Място и време на злополуката -
/обект, цех, отдел, рудник, участък, дата, час/

III. Свидетели на злополуката:

1. ЕГН
/име, презиме и фамилия/
 адрес:

2. ЕГН
/име, презиме и фамилия/
 адрес:

3. ЕГН
/име, презиме и фамилия/
 адрес:

Лице, оказало първа помощ
/име, презиме и фамилия/

Адрес:

IV. Обща характеристика на работата, извършвана от пострадалия/те/ преди злополуката:

/посочват се задълженията на пострадалия съгласно длъжностната му характеристика, създадената организация и видът на работата в по-широк смисъл която е извършвана в периода преди злополуката/

V. Специфично физическо действие, извършвано от пострадалия/те/ в момента на злополуката и свързаният с това действие материален фактор /предмет, вещество и др./:

/описва се подробно конкретното действие /

VI. Отклонения от нормалните действия и условия и материалния фактор, свързан с тези отклонения:

/посочват се подробно отклоненията от нормативните актове, вътрешните правила, от обичайните правила за действие и поведение и др. /

VII. Начин на увреждане и материалния фактор, причинил увреждането

/посочва се по какъв начин е станало увреждането и материалния причинител /

VIII. Анализ на причините за възникване на злополуката:

IX. Допуснати нарушения на нормативните актове:

/посочват се нормативните актове, вътрешните правила, конкретните членове, точки и текстове от тях /

X. Лица, допуснали нарушенията:

/посочват се трите имена, длъжността и конкретните норми, които са нарушили /

XI. Лица, на които са съставени актове за нарушение на нормативните актове или се предлага търсенето на друга отговорност:

/посочват се трите имена, длъжността и вида на отговорността /

XII. Необходими мерки за недопускане на подобни злополуки:

/описват се конкретните мероприятия, които следва да осъществи осигурителят,

като предписанията за тяхното изпълнение се дават с отделен административен акт от контролните органи /

XIII. Приложения:

/прилагат се скици, схеми, снимки, копия от документи, други доказателства, обяснения, възражения и др. /

**Лица, присъствали при
разследването и запознати
с протокола:**

1.
/ДАТА ПОДПИС /

2.
/ДАТА ПОДПИС /

Председател:

Членове:

1.

2.

3.

4.

Отказът на
/име, презиме и фамилия /

да подпише протокола е удостоверено от свидетели:

1. ЕГН

/име, презиме и фамилия /

Адрес:

Подпис:

2. ЕГН

/име, презиме и фамилия/

Адрес:

Подпис: