В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Истец: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цена иска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ИСКОВОЕ ЗАЯВЛЕНИЕо возмещении вреда, причиненного повреждением здоровья в результате травмы на производстве

В период с "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_года по "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_года я работал в (наименование организации), в должности … (указать должность), выполняя работу … (указать выполняемую работу) и получая заработную плату в размере …рублей в месяц.

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_г. на рабочем месте, при выполнении трудовых обязанностей мне было причинено увечье \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать обстоятельства, при которых это произошло).

Этот несчастный случай произошел по причине необеспечения ответчиком безопасных условий труда, что подтверждается … (указать документы, подтверждающие вину ответчика).

По заключению ВТЭК от "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года, степень утраты профессиональной трудоспособности - \_\_\_\_%, в результате чего я признан инвалидом \_\_\_ группы.

В результате несчастного случая и потери трудоспособности я был вынужден понести дополнительные расходы, вызванные повреждением здоровья, а именно: ... (указать, какие: расходы на лечение, дополнительное питание, приобретение лекарств, протезирование, посторонний уход, санаторно-курортное лечение, приобретение специальных транспортных средств, подготовку к другой профессии) в сумме ... рублей.

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года я передал ответчику заявление с требованием о возмещении вреда, однако ответ не получил.

В соответствии со ст.1084-1086 ГК РФ

ПРОШУ СУД:

1. Обязать ответчика ежемесячно выплачивать мне денежную сумму в размере части заработка, соответствующем степени утраты трудоспособности вследствие увечья, что составляет \_\_\_ рублей.
2. Взыскать с ответчика в мою пользу денежную сумму в возмещение понесенных мною дополнительных расходов в размере \_\_\_\_ рублей.

Приложение:

1. Акт о несчастном случае
2. Заключение ВТЭК о степени утраты трудоспособности
3. Справки о размере заработной плате до увечья и после
4. Документы, подтверждающие дополнительные расходы
5. Копия искового заявления для ответчика

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_