|  |  |
| --- | --- |
|    В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районный (городской)                                  суд \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ области                                  (края, республики)                                                   ИСТЕЦ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                (Ф.И.О., адрес)                                        ОТВЕТЧИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                      (наименование организации, адрес)                                     Цена иска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                  ИСКОВОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ                                            о возмещении вреда, причиненного                                           повреждением здоровья                                                                                                   В период с "\_\_"\_\_\_\_\_\_19\_\_г. по с "\_\_"\_\_\_\_\_\_19\_\_г.  я  работал  на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в должности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (наименование организации)                       (указать должность) выполняя работу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  и  получая  заработную                (указать выполняемую работу)плату в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. в месяц.      "\_\_"\_\_\_\_\_\_19\_\_г. на рабочем месте, при выполнении трудовыхобязанностей мне было причинено увечье \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        (указать обстоятельства, при которых это произошло)      Этот  несчастный  случай   произошел   по  причине  необеспеченияответчиком безопасных условий труда, что подтверждается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        (указать документы, подтверждающие вину ответчика)      По  заключению  ВТЭК   от   "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_19\_\_г.   степень  утратыпрофессиональной      трудоспособности -  \_\_\_\_\_\_\_%,  в результате чегоя признан инвалидом \_\_\_\_\_ группы.      В результате несчастного случая и  потери  трудоспособности я былвынужден  понести  дополнительные   расходы,   вызванные  повреждениемздоровья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_            (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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.      "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_19\_\_г. я передал ответчику заявление с требованиемо возмещении вреда,  однако ответ не получил.      В соответствии со ст.1084-1086 ГК РФ                                                                          ПРОШУ:                                                                                                                                    1. Обязать ответчика ежемесячно выплачивать мне денежную сумму в размере части  заработка, соответствующем  степени  утраты трудоспособности вследствие увечья, что составляет  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.     2. Взыскать с ответчика в мою пользу денежную сумму в возмещение понесенных мною дополнительных расходов в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.                                                                            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                                                              Дата                                       опубликовано 13.03.2010 02:10 (МСК) |  |