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 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   "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_19\_\_г.   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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

            (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 требованием

о 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