В \_\_\_\_\_\_ районный (городской) суд края/республики/области

Истец: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О., адрес)

Ответчик: \_\_\_\_\_ (наименование организации, адрес)

Цена иска \_\_\_\_

**ИСКОВОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ**
**о возмещении вреда, причиненного повреждением здоровья**

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

Дата