**Информация**

**о произошедшем несчастном случае**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование организации** | **Дата несчастного случая** | **Категория несчастного случая** | **Профессия (должность) пострадавшего****в результате несчастного случая** | **Краткая характеристика места (объекта), где произошел несчастный случай** | **Обстоятельства несчастного случая** | **Причины несчастного случая** |
| МБУ городского округа Отрадный «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» | 29.04.2016 | Смертельный  | Директор | Административное здание МБУ городского округа Отрадный «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» | Отсутствуют | Внезапное ухудшение самочувствия  |