Приложение 10

 к Порядку расследования и учета несчастных случаев,

 отдельных инфекционных заболеваний и заболеваний,

 полученных при донорстве крови и ее компонентов,

 произошедших в аппарате, органах и подразделениях

 системы Министерства внутренних дел

 Донецкой Народной Республики (пункт 2.9.)

**ОБЪЯСНЕНИЕ**

пострадавшего, свидетелей несчастного случая, который произошел

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. в \_\_\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_\_\_\_ минут

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (звание, должность, фамилия, имя, отчество)

или \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (категория и характер аварии)

Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность (профессия): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (в произвольной форме излагаются расследуемые события. После чего могут задаваться уточняющие вопросы).

После окончания записи вопросов и ответов протокол подписывается в таком порядке:

«С моих слов записано верно, мной прочитано» - подпись, фамилия, инициалы.

«Опрос провел» - звание, должность, инициалы, фамилия лица, уполномоченного комиссией по специальному расследованию несчастного случая, дата опроса.