Госпромнадзор напоминает. К сведению субъектов!

В соответствии с [Постановлением Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь от 06.07.2016 № 33 (в редакции постановления Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь от 18.08.2021 № 55](https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W22137107)), субъект промышленной безопасности в случае возникновения аварии или инцидента на принадлежащем ему опасном производственном объекте и (или) потенциально опасном объекте направляет информацию о возникновении аварии или инцидента в соответствии с частью первой статьи 33 Закона Республики Беларусь «О промышленной безопасности» в течение 2 часов с момента возникновения аварии или инцидента

Авария – разрушение опасных производственных объектов и (или) потенциально опасных объектов, в том числе эксплуатируемых на опасном производственном объекте, неконтролируемые взрыв и (или) выброс опасных веществ.

Инцидент – отказ в работе или повреждение потенциально опасных объектов, эксплуатируемых на опасном производственном объекте, технических устройств, эксплуатируемых на потенциально опасном объекте, разрушение технических устройств, эксплуатируемых на потенциально опасном объекте, отклонение от параметров, обеспечивающих безопасность ведения технологического процесса, не приводящие к аварии.

Информация о возникновении аварии или инцидента направляется в Госпромнадзор в виде оперативного сообщения об аварии или инциденте по факсу или электронной почте.

*Заместитель начальника Могилевского ОУ*

*Госпромнадзора - начальник отдела надзора*

*А.П.Ходанович, 76 50 47*

[Оперативное сообщение об аварии или инциденте](https://liozno.vitebsk-region.gov.by/uploads/files/Operativnoe-soobschenie-ob-avarii-ili-intsidente.docx)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение  к Инструкции о порядке, сроках направления и сбора информации о возникновении аварии или инцидента |

Форма

**Оперативное сообщение об аварии или инциденте**

1. Классификация события: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(авария/инцидент)

2. Дата и время возникновения аварии или инцидента:

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_ час. \_\_\_ мин.

3. Сведения о субъекте промышленной безопасности:

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

(наименование и место нахождения юридического лица, фамилия, собственное имя, отчество (если

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

таковое имеется), адрес регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя,

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

учетный номер плательщика)

4. Наименование и тип опасности опасного производственного объекта, его регистрационный номер или наименование потенциально опасного объекта, их место нахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Описание обстоятельств аварии или инцидента:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6. Предполагаемые причины возникновения аварии или инцидента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

7. Принятые меры по локализации и ликвидации аварии или инцидента, их последствий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (должность руководителя субъекта промышленной безопасности) | (подпись) | (инициалы, фамилия) |
|  |  |  |