**В Курганский городской суд**
Адрес: 101000, г. Курган, ул. Судебная, д. 10

**Ответчик:**
ООО «ПромСтройТех»
Адрес: 101000, г. Курган, ул. Заводская, д. 1
ИНН 1000000000

**Истец:**
Романов Сергей Викторович
Адрес: 101010, г. Курган, ул. Рабочая, д. 10, кв. 1
Тел.: +7 (100) 000-00-00

**Дело № 1010/2025**

**ВОЗРАЖЕНИЕ**

на исковое заявление о признании недействительным акта о случае профессионального заболевания

Ответчик, ООО «ПромСтройТех», возражает против удовлетворения исковых требований Романова С.В. о признании недействительным акта расследования профессионального заболевания, поскольку выводы комиссии являются **обоснованными, подтвержденными объективными данными и соответствуют действующему законодательству**.

Акт расследования был составлен **в строгом соответствии с Постановлением Правительства РФ от 15.12.2000 № 967 и приказом Минздрава РФ от 28.05.2001 № 176**. Комиссия изучила **все необходимые документы, провела оценку условий труда истца, анализ медицинских заключений и результатов лабораторных исследований**.

Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда истца, составленная специалистами Роспотребнадзора, подтверждает, что **воздействие вредных факторов не превышало установленных норм**. В акте указано, что **вредные вещества в концентрации, способной вызвать профессиональное заболевание, не выявлены**.

Кроме того, **истец в течение последних пяти лет неоднократно менял место работы, работал в условиях, не связанных с вредными производственными факторами**, а также имеет **хронические заболевания, которые могли повлиять на его текущее состояние**.

Таким образом, утверждения истца о наличии профессионального заболевания **не подтверждаются объективными данными**.

На основании изложенного и руководствуясь **ст. 56, 131, 132 ГПК РФ, Постановлением Правительства РФ от 15.12.2000 № 967, приказом Минздрава РФ от 28.05.2001 № 176**, прошу в удовлетворении искового заявления Романова Сергея Викторовича **отказать в полном объеме**.

Приложения:

Копия акта расследования профессионального заболевания.

Копия санитарно-гигиенической характеристики условий труда.

Копия экспертного заключения медицинской комиссии.

Выписка из медицинской карты истца.

Копия трудовой книжки истца.

**Дата:** 10.01.2025
**Подпись:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Петров А.Н./