

Protokół Nr / r.
ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy

1. Poszkodowany pracownik jest zatrudniony:

.....
nazwa lub imię i nazwisko pracodawcy

.....
adres siedziby pracodawcy

NIP¹⁾

REGON¹⁾

PESEL

.....
numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość pracodawcy

kod PKD

2. Zespół wypadkowy w składzie:

a)
imię i nazwisko funkcja

b)
imię i nazwisko funkcja

dokonał w dniach od do ustaleń dotyczących okoliczności i przyczyn
wypadku przy pracy, jakiemu w dniu o godz. uległ(a)

Pan(i) imię ojca

ur. W zam. w -

dzień miesiąc rok

miejsowość

kod pocztowy

miejsowość

PESEL²⁾

NIP²⁾

.....
numer dowodu osobistego lub innego dokumentu
potwierdzającego tożsamość

zatrudniony(a) w na stanowisku

komórka organizacyjna

nazwa stanowiska

kod zawodu³⁾

3. Wypadek zgłosił(a): w dniu:

4. Ustalono następujące okoliczności wypadku: ⁴⁾

5. Ustalono następujące przyczyny wypadku: ⁴⁾

stwierdzono nieprzestrzeżenie przez pracodawcę następujących przepisów prawa pracy, w szczególności przepisów i zasad bezpieczeństwa i higiena pracy lub innych przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia: ⁴⁾⁵⁾

stwierdzono naruszenie przez poszkodowanego pracownika przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia, spowodowanego umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa (*podać dowody*): ⁴⁾

stwierdzono stan nietrzeźwości albo użycie przez poszkodowanego pracownika środków odurzających lub substancji psychotropowych przyczyniające się w znacznym stopniu do powstania wypadku przy pracy (*wskazać dowody, a w przypadku odmowy przez poszkodowanego poddania się badaniom na zawartość tych substancji w organizmie – zamieścić informację o tym fakcie*): ⁴⁾

