

Protokół Nr

--	--	--

 /

--	--	--	--

 r.
ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy

1. Dane pracodawcy

nazwa lub imię i nazwisko pracodawcy

adres siedziby pracodawcy

[illegible]

PESEL

numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość pracodawcy

	kod PKD
--	---------

2. Zespół powypadkowy w składzie:

a)

funkcja

b)

funkcja

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

Pan(i) urodzony(-na)

zamieszkały(a) w
 kod pocztowy miejscowość ulica nr domu nr lokalu

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

numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość
poszkodowanego

zatrudniony(a) w na stanowisku
komórka organizacyjna nazwa stanowiska

3. Wypadek zgłosił(a) w dniu

4. Ustalono następujące okoliczności wypadku:⁴⁾

4. Ustalono następujące okoliczności wypadku:⁴⁾

5. Ustalono następujące przyczyny wypadku:⁴⁾

- stwierdzono nieprzestrzeganie przez pracodawcę następujących przepisów prawa pracy, w szczególności przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy lub innych przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia (*wskazać dowody*):^{4), 5)}
- stwierdzono, że wyłączną przyczyną wypadku było naruszenie przez poszkodowanego pracownika przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia, spowodowane przez niego umyślnie lub skutek rażącego niedbalstwa (*wskazać 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⁾

6. Skutki wypadku dla poszkodowanego (rodzaj i umiejscowienie urazu):

[illegible]

7. Stwierdza się, że wypadek:

JEST

6)

NIE JEST

6)

- wypadkiem przy pracy⁶⁾
- traktowany na równi z wypadkiem przy pracy⁶⁾

co uzasadnia się następująco:⁴⁾

8. Rodzaj wypadku :⁶⁾ indywidualny zbiorowy śmiertelny ciężki powodujący czasową niezdolność do pracy

9. Wnioski i zalecenia profilaktyczne:⁴⁾

10. Podpisy członków zespołu powypadkowego uczestniczących w ustalaniu okoliczności i przyczyn wypadku:

1)
czytelny podpis

2)
czytelny podpis

11. Protokół sporządzono
data

[illegible]

.....
 imię i nazwisko poszkodowanego lub uprawnionego członka rodziny data podpis

podpis pracodawcy

imię i nazwisko poszkodowanego pracownika lub uprawnionego członka rodziny

podpis/nr przesyłki poleconej

[illegible]

I. Przed zatwierdzeniem protokołu zespół powypadkowy zapoznaje z treścią protokołu poszkodowanego pracownika, a w razie wypadku śmiertelnego, uprawnionego członka rodziny pracownika, który ma prawo zgłoszenia uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole.

II. Poszkodowany pracownik, a w razie wypadku śmiertelnego, uprawniony członek rodziny zmarłego pracownika, może wystąpić do sądu rejonowego – sądu pracy w z powództwem o ustalenie i sprostowanie protokołu na podstawie art. 189 Kodeksu postępowania cywilnego (Dz.U. z 2018r. poz. 1360, z późn. zm). Z powództwem takim, w interesie poszkodowanego pracownika, może wystąpić również organizacja związkowa, działająca u pracodawcy zatrudniającego poszkodowanego pracownika.

⁶⁾ Niepotrzebne skreślić.