

Protokół Nr /

ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy

1. Dane pracodawcy:

.....
nazwa lub imię i nazwisko pracodawcy

.....
adres siedziby pracodawcy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP ¹⁾

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....
numer dowodu osobistego lub inny dokument potwierdzający tożsamość pracodawcy

--	--	--	--	--

Kod PKD

2. Zespół powypadkowy w składzie:

1)

.....
imię i nazwisko

.....
Funkcja

2)

.....
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) urodzony(-na)

.....
dnia

.....
Data

zamieszkały(a)

.....
kod pocztowy

.....
miejscowość

.....
Ulica

.....
numer domu

.....
numer lokalu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

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

zatrudniony(a) w

.....
komórka organizacyjna

na stanowisku

.....
nazwa stanowiska

.....
kod zawodu ³⁾

--	--	--	--	--

3. Wypadek zgłosił(a)

.....
w dniu

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 w 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⁾

[illegible]

NIE JEST	6)
----------	----

- traktowany na równi z wypadkiem przy pracy ⁶⁾

[illegible]

9. Wnioski i zalecane środki profilaktyczne: ⁴⁾

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

1) _____ 2) _____
czytelny podpis czytelny podpis

11. Protokół sporządzono dnia: _____
data

12. Przeszkody lub trudności, które uniemożliwiły sporządzenie protokołu w wymaganym terminie 14 dni:

13. Poszkodowany / członek rodziny: ⁶⁾

- zapoznany został z niniejszym protokołem oraz pouczony o prawie zgłoszenia do protokołu uwag i zastrzeżeń
- zgłasza uwagi i zastrzeżenia do protokołu: TAK/NIE⁶⁾
(zgłoszone uwagi i zastrzeżenia należy dołączyć do protokołu).

imię i nazwisko poszkodowanego pracownika lub uprawnionego członka rodziny dnia podpis

14. Protokół zatwierdzono dnia: _____
data podpis pracodawcy

15. Potwierdzenie odbioru protokołu _____
imię i nazwisko poszkodowanego pracownika lub uprawnionego członka rodziny

Data: doręczenia / przesłania protokołu: ⁶⁾ _____
podpis / nr przesyłki poleconej

16. Wykaz załączników do protokołu:

POUCZENIE

- Przed zatwierdzeniem protokołu zespół powypadkowy jest obowiązany zapoznać 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.
- Poszkodowany pracownik, a w razie wypadku śmiertelnego – uprawniony członek rodziny zmarłego pracownika może wystąpić do sądu rejonowego – z powództwem o ustalenie i sprostowanie protokołu na podstawie art. 189 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1360, z późn. zm.). Z powództwem takim, w interesie poszkodowanego pracownika, może wystąpić również organizacja związkowa, działająca u pracodawcy zatrudniającego poszkodowanego pracownika.

¹⁾ Jeżeli nie został nadany NIP, podać PESEL lub numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

²⁾ Jeżeli nie został nadany numer PESEL, podać numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

³⁾ Podać pełny kod zawodu (specjalności), tj. sześciocyfrowy symbol zgodny z obowiązującą klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy.

⁴⁾ Jeżeli zabraknie miejsca na druku, należy go uzupełnić kolejną stroną podpisaną przez członków zespołu powypadkowego.

⁵⁾ Przez inne przepisy dotyczące ochrony życia i zdrowia rozumie się np. przepisy o ochronie przeciwpożarowej, o dozorze technicznym, przepisy prawa geologicznego i górniczego, budowlanego, o ruchu drogowym.

⁶⁾ Niepotrzebne skreślić.