

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 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) imię ojca

urodzony(a)

w

data

miejsowość

zamieszkały(a) w

kod pocztowy miejscowość

ulica

numer domu numer lokalu

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

PESEL

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

NIP¹⁾

*numer dowodu osobistego lub innego dokumentu
potwierdzającego tożsamość poszkodowanego*

zatrudniony(a) w

komórka organizacyjna

na stanowisku

nazwa stanowiska

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

kod zawodu

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 następujących przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia, spowodowane przez niego umyślnie lub wskutek 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 substancji w organizmie - zamieścić informację o tym fakcie): ⁴⁾

6. Skutki wypadku (miejsce i rodzaj urazu):

7. Stwierdza się, że wypadek

JEST ⁶⁾

NIE JEST ⁶⁾

- wypadkiem przy pracy ⁶⁾

- traktowany na równi z wypadkiem przy pracy ⁶⁾

co uzasadnia się następująco: ⁴⁾

8. Rodzaj wypadku: ⁶⁾

indywidualny

zbiorowy

śmiertelny

ciężki

powodujący czasową niezdolność do pracy

9. Wnioski i środki profilaktyczne: ⁴⁾

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

1)

czytelny podpis

2)

czytelny podpis

11. Protokół sporządzono:

data

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

13. Poszkodowanego/członka rodziny ⁶⁾ zapoznano z niniejszym protokołem oraz pouczono o prawie zgłoszenia do protokołu uwag i zastrzeżeń (*zgłoszone uwagi i zastrzeżenia należy dołączyć do protokołu*).

.....
imię i nazwisko poszkodowanego pracownika lub uprawnionego członka rodziny

.....
data

.....
czytelny 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

- I. Przed zatwierdzeniem protokołu zespół powypadkowy zapoznaje z treścią protokołu poszkodowanego pracownika, a w razie wypadku śmiertelnego, uprawnionego członka rodziny pracownika, którzy mają prawo zgłoszenia uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole.
- II. Poszkodowany pracownik, a w razie wypadku śmiertelnego, uprawniony członek rodziny zmarłego pracownika, mogą wystąpić do sądu rejonowego - sądu pracy w z powództwem o ustalenie i sprostowanie protokołu na podstawie art. 189 Kodeksu postępowania cywilnego. Z powództwem takim, w interesie poszkodowanego pracownika, może wystąpić również organizacja związkowa, działająca u pracodawcy zatrudniającego poszkodowanego pracownika. Roszczenia ze stosunku pracy są wolne od opłat sądowych.
- III. W przypadku wykorzystania komputera do sporządzenia protokołu oraz wykonania kopii dokumentu dopuszcza się wersję czarno-białą druku.

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

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

³⁾ Podać pełny kod zawodu (specjalności), tj. sześciocyfrowy symbol zgodny z klasyfikacją zawodów i specjalności.

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