

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

1. Dane pracodawcy:

.....
nazwa lub imię i nazwisko pracodawcy

.....
adres siedziby pracodawcy

NIP ²⁾	PESEL

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

Kod PKD:

2. Zespół powypadkowy w składzie:

	imię i nazwisko	funkcja
1)		
2)		

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

Pan(i) urodzony(-na) (data)

zamieszkały(-ła):

kod pocztowy	mięscowość	ulica	numer domu	numer lokalu

PESEL ²⁾	numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

zatrudniony(-na) w na stanowisku

.....

nazwa stanowiska, kod zawodu³⁾

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 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 tych substancji w organizmie – zamieścić informację o tym fakcie):⁴⁾

.....

.....

.....

6. Skutki wypadku dla poszkodowanego (rodzaj i umiejscowienie 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 zalecane środki profilaktyczne:⁴⁾

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

1) czytelny podpis

.....

2) 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 pouczone 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	data	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:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

POUCZENIE

I. 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.

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 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego. 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.