

Protokół nr

--

--

--

 /

--

--

--

--

 r.
ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy

1. Dane pracodawcy:

.....
nazwa lub imię i nazwisko pracodawcy

.....
adres siedziby pracodawcy

[illegible]NIP¹⁾[illegible]

PESEL.

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

--	--	--	--	--

Kod PKD

2. Zespół powypadkowy w składzie:

1)

imie i nazwisko
funkcja

2)

.....
imie 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) data

zamieszkały(-ła)				
	kod pocztowy	miejscowość	ulica	numer domu numer lokalu

[illegible]PESEL²⁾

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

zatrudniony(-na) w na stanowisku
nazwa stanowiska

3. Wypadek zgłosił(a) w dniu

4. Ustalono następujące okoliczności wypadku:⁴⁾

[illegible]

5. Ustalono następujące przyczyny wypadku: ⁴⁾

100

[illegible]

- 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)}

[illegible]

- 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⁾

[illegible]

- 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]

6)

- wypadkiem przy pracy
- traktowany na równi z wypadkiem przy pracy ⁶⁾

co uzasadnia się następująco:⁴⁾

[illegible]

powodujący czasową niezdolność do pracy

9. Wnioski i zalecane środki profilaktyczne:⁴⁾

[illegible]

1) 2)

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

[illegible]

- 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 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⁾

[illegible]

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 (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.

6) Niepotrzebne skreślić.