

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⁾

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

PESEL

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

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

kod PKD

2. Zespół powypadkowy w składzie:

a)
.....

imię i nazwisko

funkcja

b)
.....

imię i nazwisko

funkcja

dokonał w dniach od do ustaleń dotyczących okoliczności i przyczyn

wypadku przy pracy, jakiemu w dniu o godzinie uległ(a)

Pan(i) imię ojca

urodzony(a) W

dzień miesiąc rok

mięscowość

zamieszkały(a) w

kod pocztowy

mięscowość

nr domu

nr lokalu

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

PESEL²⁾

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

zatrudniony(a) 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, a w szczególności przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy albo 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 tych substancji w organizmie – zamieścić informację o tym fakcie):⁴⁾*

.....

.....

.....

.....

6. Skutki wypadku (*rodzaj i umiejscowienie urazu*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Stwierdza się, że wypadek:

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

co uzasadnia się następująco:⁴⁾

JEST ⁶⁾

NIE JEST ⁶⁾

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

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

13. Poszkodowany/członka rodziny:⁶⁾
- zapoznany został z niniejszym protokołem oraz pouczono o prawie zgłoszenia do protokołu uwag i zastrzeżeń
- zgłasza uwagi i zastrzeżenia do protokołu TAK/NIE
(zgłoszone uwagi i zastrzeżenia należy dołączyć do protokołu).

.....
imię i nazwisko poszkodowanego 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:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

POUCZENIE

- I. Przed zatwierdzeniem protokołu zespół powypadkowy jest obowiązany zapoznać się 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, 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. Roszczenia ze stosunku pracy są wolne od opłat sądowych.

¹⁾ Jeżeli nie został nadany NIP, podać PESEL lub numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość pracodawcy.
²⁾ Jeżeli nie został nadany numer PESEL, podać numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość poszkodowanego.
³⁾ Podać pełny kod zawodu (specjalności), tj. sześciocyfrowy symbol zgodny z obowiązującą 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.