OŚWIADCZENIE POSZKODOWANEGO O WYPADKU W DRODZE DO PRACY LUB Z PRACY

zawiadomienie o wypadku (§ 1) i oświadczenie co do czasu, miejsca i okoliczności zdarzenia (§ 2 pkt 1 rozporządzenia, t.j. Dz.U. 2013 poz. 924)

Miejscowość, data	
Adresat *pracodawca albo podmiot sporządzający kartę wypadku (art. 57b ust. 3 ustawy o emeryturach i rentach z FUS): nazwa, adres*	

1. Składający oświadczenie

☐ poszkodowany
☐ członek rodziny poszkodowanego (stopień pokrewieństwa: .....)
☐ świadek zdarzenia

Imię i nazwisko		**PESEL**	
Adres zamieszkania		**Telefon, e-mail**	
Poszkodowany *wypełnia członek rodziny lub świadek: imię i nazwisko*		**Stanowisko, miejsce pracy**	

2. Zawiadomienie o wypadku (§ 1 rozporządzenia)

Data zawiadomienia		**Forma** *osobiście, telefonicznie, e-mail, pismo*	

☐ zawiadamiam niezwłocznie po wypadku
☐ zawiadamiam po ustaniu przeszkód, które uniemożliwiły niezwłoczne zawiadomienie (jakich: .....)

3. Czas i miejsce zdarzenia

Data wypadku		**Godzina wypadku**	
W dniu wypadku miałem(-am) rozpocząć pracę o godz.		**Zakończyłem(-am) pracę o godz.**	
Miejsce pracy w dniu wypadku *adres budowy lub zakładu*		**Godzina wyjścia z domu albo z pracy**	
Miejsce zdarzenia *adres, ulica, odcinek drogi, przystanek*			

4. Droga, na której doszło do zdarzenia (art. 57b ust. 2 ustawy o emeryturach i rentach z FUS)

☐ z domu do pracy
☐ z pracy do domu
☐ do miejsca lub z miejsca innego zatrudnienia lub innej działalności stanowiącej tytuł ubezpieczenia rentowego
☐ do miejsca lub z miejsca zwykłego wykonywania funkcji lub zadań zawodowych albo społecznych
☐ do miejsca lub z miejsca zwykłego spożywania posiłków
☐ do miejsca lub z miejsca odbywania nauki lub studiów

Skąd *adres*		**Dokąd** *adres*	
Sposób przejazdu *pieszo, rower, samochód, komunikacja publiczna (linia), przewóz*		**Długość i zwykły czas drogi**	

5. Przebieg drogi (art. 57b ust. 1 ustawy o emeryturach i rentach z FUS)

☐ droga była najkrótsza i nie została przerwana
☐ droga została przerwana (przyczyna przerwy, miejsce i czas jej trwania: opis poniżej)
☐ droga nie była najkrótsza, ale była dla mnie najdogodniejsza ze względów komunikacyjnych (dlaczego: opis poniżej)

Opis przerwy w drodze albo powodu wyboru innej drogi

6. Okoliczności zdarzenia

Co się stało, co było przyczyną zdarzenia, jakiego urazu doznałem(-am)

7. Czynności organów i pierwsza pomoc

☐ policja ☐ pogotowie ratunkowe ☐ straż pożarna ☐ inne: ..... ☐ brak czynności organów

Jednostka i numer sprawy *np. notatka, numer zdarzenia*		**Kto udzielił pierwszej pomocy**	
Gdzie udzielono pomocy medycznej *szpital, przychodnia, data*		**Niezdolność do pracy** *zaświadczenie lekarskie od – do*	

8. Świadkowie zdarzenia

Lp.	imię i nazwisko	adres zamieszkania	telefon
1.			
2.			
3.			

9. Dołączam

☐ zaświadczenie lekarskie lub dokumentację medyczną
☐ notatkę lub zaświadczenie policji albo innych organów
☐ dowody przebiegu drogi (bilet, mapa z trasą, zdjęcia miejsca)
☐ oświadczenia świadków

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą i podaję je do ustalenia okoliczności wypadku w drodze do pracy lub z pracy w karcie wypadku.

Podpis składającego oświadczenie

Przyjął: data, imię, nazwisko, podpis

Podstawa: zawiadomienie o wypadku (§ 1 rozporządzenia), oświadczenie poszkodowanego, członka jego rodziny lub świadków co do czasu, miejsca i okoliczności zdarzenia (§ 2 pkt 1). Kartę wypadku sporządza się nie później niż w terminie 14 dni od dnia uzyskania zawiadomienia o wypadku (§ 4). Rozporządzenie nie ustala wzoru oświadczenia.