

PROTOKÓŁ NR / r.

ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy (wzór według załącznika do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 maja 2019 r., Dz. U. poz. 1071)

1. Dane pracodawcy

Nazwa lub imię i nazwisko pracodawcy			
Adres siedziby pracodawcy			
NIP jeżeli nie został nadany NIP, podać PESEL lub numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość		PESEL	
Numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość pracodawcy		Kod PKD	

2. Zespół powypadkowy i poszkodowany

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 i nazwisko		Urodzony(-na) data	
Zamieszkały(-ła) kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu			
PESEL jeżeli nie został nadany numer PESEL, podać numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość		Numer dowodu osobistego albo innego dokumentu	
Zatrudniony(-na) w			
Na stanowisku nazwa stanowiska		Kod zawodu pełny sześciocyfrowy symbol zgodny z obowiązującą klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy	

3. Zgłoszenie wypadku

Wypadek zgłosił(a)		W dniu	
--------------------	--	--------	--

4. Ustalono następujące okoliczności wypadku

Okoliczności wypadku jeżeli zabraknie miejsca, uzupełnić kolejną stronę podpisaną przez członków zespołu powypadkowego

5. Ustalono następujące przyczyny wypadku

Przyczyny wypadku
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) <i>inne przepisy to np. przepisy o ochronie przeciwpożarowej, o dozorze technicznym, prawa geologicznego i górniczego, budowlanego, o ruchu drogowym</i>
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)
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)

6. Skutki wypadku dla poszkodowanego (rodzaj i umiejscowienie urazu)

Skutki wypadku

7. Stwierdza się, że wypadek (niepotrzebne skreślić)

- ☐ JEST ☐ NIE JEST
☐ wypadkiem przy pracy
☐ traktowany na równi z wypadkiem przy pracy

co uzasadnia się następująco

8. Rodzaj wypadku (niepotrzebne skreślić)

- ☐ indywidualny ☐ zbiorowy ☐ śmiertelny ☐ ciężki ☐ powodujący czasową niezdolność do pracy

9. Wnioski i zalecane środki profilaktyczne

Wnioski i zalecane środki profilaktyczne

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

.....
1) czytelny podpis

.....
2) czytelny podpis

11. Protokół sporządzono dnia

Data sporządzenia protokołu	
-----------------------------	--

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

Przeszkody lub trudności

13. Poszkodowany / członek rodziny (niepotrzebne skreślić)

- ☐ zapoznany został z niniejszym protokołem oraz pouczony 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 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 (niepotrzebne skreślić)	Podpis / numer przesyłki poleconej

16. Wykaz załączników do protokołu

Załączniki
<i>np. zapis wyjaśnień poszkodowanego, informacje od świadków, opinia lekarza, szkic lub fotografie miejsca wypadku, zdania odrębne, uwagi i zastrzeżenia</i>

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.