ZAWIADOMIENIE O WYPADKU PRZY PRACY

do okręgowego inspektora pracy i prokuratora (art. 234 § 2 Kodeksu pracy)

Data i godzina zawiadomienia		**Sposób** *telefon / e-mail / pismo (potwierdzenie)*	
Okręgowy Inspektorat Pracy w *adres*		**Prokuratura Rejonowa w** *adres*	

1. Pracodawca

Nazwa, adres, NIP	
Osoba zawiadamiająca *imię, nazwisko, funkcja, telefon*	

2. Miejsce i czas wypadku

Adres budowy / miejsca pracy		**Miejsce na budowie** *kondygnacja, strefa, osie*	
Data i godzina zdarzenia		**Generalny wykonawca / kierownik budowy** *jeśli dotyczy*	

3. Poszkodowani i skutki (według wiedzy pracodawcy)

- ☐ wypadek śmiertelny
- ☐ wypadek ciężki
- ☐ wypadek zbiorowy (co najmniej dwie osoby)
- ☐ inny wypadek z takimi skutkami, mający związek z pracą

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Pracodawca poszkodowanego
1.			
2.			
3.			
4.			

4. Wstępny opis zdarzenia

Fakty znane w chwili zawiadomienia, bez ocen winy

5. Podjęte działania

- ☐ udzielono pierwszej pomocy, wezwano pogotowie
- ☐ wstrzymano roboty w miejscu zdarzenia
- ☐ zabezpieczono miejsce wypadku do czasu oględzin
- ☐ powołano zespół powypadkowy

Osoba do kontaktu na miejscu *imię, nazwisko, telefon*	

....

Pracodawca (osoba upoważniona)

Pracodawca jest obowiązany niezwłocznie zawiadomić właściwego okręgowego inspektora pracy i prokuratora o śmiertelnym, ciężkim lub zbiorowym wypadku przy pracy oraz o każdym innym wypadku, który wywołał takie skutki, mającym związek z pracą, jeżeli może być uznany za wypadek przy pracy (art. 234 § 2 KP, Dz.U. 2026 poz. 1245). Dane o zdrowiu ogranicz do kwalifikacji skutków.