

## ZAPIS WYJAŚNIENÍ POSZKODOWANEGO

Pan/i .....  ..... urodzony/a ..  ..  
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

W ...  zamieszkały/a w .....  .....  
 ul. ...  .., zatrudniony/a w ..... *działalność gospodarcza* .....

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)  .....  
(rodzaj dokumentu seria numer)

W związku z wypadkiem, jakiemu uległem/am w dniu .....  
 uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam,  
 co następuje:

1. Data, miejsce i godzina wypadku: ..... *23.07.2025* .....  
 ..... *godz. 16:02* .....
2. Planowana godzina rozpoczęcia pracy w dniu wypadku: ..... *8<sup>30</sup>* .....  
 Planowana godzina zakończenia pracy w dniu wypadku: ..... *16<sup>30</sup>* .....  
 Rodzaj czynności wykonywanych do momentu wypadku (zwykle czynności związane z charakterem prowadzonej działalności gospodarczej): .....  
*montaż lamp oświetleniowych* .....  
 .....  
 .....  
 .....
3. Podanie okoliczności i przyczyn wypadku (opis/ przyczyny techniczne, ludzkie, organizacyjne)  
 – należy uzupełnić, jeżeli w zawiadomieniu o wypadku nie zostały szczegółowo opisane okoliczności i przyczyny wypadku: .....  
*podczas montażu lamp ujeżdżać* .....  
*drabiną, w wyniku czego doznałem* .....  
*złuszczenia stawy krzyżowej* .....

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes that proper record-keeping is essential for transparency and accountability, particularly in financial matters. The document outlines various methods for collecting and organizing data, ensuring that all relevant information is captured and stored systematically.

2. The second part of the document focuses on the analysis and interpretation of the collected data. It describes how the information is processed to identify trends, patterns, and anomalies. This section highlights the use of statistical tools and techniques to draw meaningful conclusions from the data. It also discusses the importance of cross-verifying the results to ensure their reliability and validity.

3. The third part of the document addresses the reporting and communication of findings. It outlines the structure and content of the reports, ensuring that they are clear, concise, and easy to understand. The document stresses the need for regular communication and updates to keep stakeholders informed of the progress and results. It also discusses the importance of providing context and background information to help the audience interpret the findings correctly.

4. The fourth part of the document discusses the implementation of recommendations and the monitoring of progress. It outlines the steps for developing a plan of action based on the findings and the importance of tracking the implementation of these recommendations. The document emphasizes the need for ongoing monitoring and evaluation to ensure that the goals and objectives are being met and that any necessary adjustments are made in a timely manner.

5. The fifth part of the document discusses the overall impact and significance of the study. It summarizes the key findings and their implications for the field of study. The document also discusses the limitations of the study and the need for further research to address these limitations. It concludes by emphasizing the importance of the study's findings and the potential for future research to build upon the work presented in this document.

4. Wypadek powstał podczas obsługi maszyn i/lub urządzenia: **tak** / nie\*

- nazwa, typ urządzenia, data produkcji .....

- czy urządzenie było sprawne i użytkowane zgodnie z zasadami producenta (w jaki sposób):

- .....
5. Czy były stosowane zabezpieczenia przed wypadkiem: ~~tak~~ / ~~nie~~ / nie dotyczy\*  
– rodzaj stosowanych środków (np. buty, kask, odzież ochronna itp.): .....  
.....  
– czy stosowane środki były właściwe i sprawne: .....
6. Czy była stosowana asekuracja podczas pracy: ~~tak~~ / ~~nie~~ / nie dotyczy\*  
– czy istniał obowiązek wykonywania pracy, przez co najmniej 2 osoby: .....  
.....
7. W trakcie pracy przestrzegałem/am zasad BHP: ~~tak~~ / nie\*
8. Posiadam przygotowanie do wykonywania zakresu przedmiotowego zadań związanych z prowadzeniem działalności: ~~tak~~ / nie\*
9. Obyłem/am stosowne szkolenie z BHP dla pracodawców: ~~tak~~ / nie\*  
– posiadam opracowaną ocenę ryzyka zawodowego: ~~tak~~ / nie\*  
– stosowane środki w celu zmniejszenia ryzyka: .....  
.....  
.....  
.....
10. W chwili wypadku ~~byłem/am~~ / nie byłem/am\* w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem środków odurzających lub psychotropowych.  
Stan trzeźwości w dacie wypadku: badany przez organ policji / badany w czasie udzielania pierwszej pomocy lekarskiej / nie był badany\*.
11. W sprawie ~~były~~ / nie były\* podjęte czynności wyjaśniające przez organy kontroli państwowej – tj. policji, prokuratury, inspekcji pracy, dozoru technicznego, inspekcji sanitarnej, straży pożarnej (jeżeli tak, należy podać przez jakie – adres, nr sprawy / decyzji, stan sprawy – zakończone / w trakcie / umorzone itp.)  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

12. Pierwsza pomoc

- pierwszej pomocy udzielono w dacie urazu – w dniu: ..... 23.07.2025 .....
- nazwa placówki służby zdrowia: ..... Szpital Rejonowy w .....  
[ ] (SOR) .....
- okres i miejsce hospitalizacji: .....
- rozpoznany uraz na podstawie dokumentacji lekarskiej: .....
- niezdolność do świadczenia pracy: .....  
23.07.2025 - 29.07.2025 .....
- w dacie wypadku przebywałem/am / nie przebywałem/am na zwolnieniu lekarskim .....

[ ]

9.08.2025  
a)

[ ]

(podpis poszkodowanego)

Protokołował i potwierdził własnoręczność podpisu

27 SIE. 2025

(podpis

[ ]

\* niepotrzebne skreślić