

ZAPIS WYJAŚNIEŃ POSZKODOWANEGO

Pan

..... urodzony/a col/ha

w

... zamieszkały/a w

ul., zatrudniony/a w Dzialalnośc

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

(rodzaj dokumentu seria numer)

30.06.2025

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: 30. 06. 2025. ok. g. 17.
2. Planowana godzina rozpoczęcia pracy w dniu wypadku: 10.00
Planowana godzina zakończenia pracy w dniu wypadku: 18.00
Rodzaj czynności wykonywanych do momentu wypadku (wykł. czynności związane z charakterem prowadzonej działalności gospodarczej): PRACE LOKALNE, PRACE BIUROWE, PRACE MATERIAŁOWE, PRACA DZIENNA SAMOCZŁÓDOW — CIĘZAROWYCH I AUTOBUSÓW.
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: KIEROWCA PO POWROCIĘ MŁ. BIEG, ZGŁOSIŁ USTERICĘ W AUTOBUSIE. PODCZAS SPRAWDZANIA UKŁADU CIEZARZENIA SILNIKA AUTOBUSU (3000KGOWEGO) MIĘDZYKO

WŁĘCZENIE WENTYLATORA NA ISKUTEK NIEPRAWIDŁOWEGO
Działania czujnika temperatury, który
URUCHAMIA TEN WENTYLATOR, BĘDĄCY SILNIK
MA NYSOKĄ TEMPERATURĘ, I RĘKA LEWA
ZMIĘDZIOMIERA SŁĘ W 21SŁUCHU PRACY
WENTYLATORA W SPRAWODŁOŻENIU USZKOZĘME
ZŁRODKOWYM PALCÓW LEWEJ DEONI:
TO WSZYSTKO BYŁO POCIOSEM SPRAWDZEN
STANU SHMOCMONU PRZED ODDANIEM
DO SERWISU NAPRAWY. DO TEJ PORY
NIE ODDAŁYM JESTEŚĆ ZOSTAŁ.
W TYM DNIU MECZNIK ZAKONCZYŁ PRACE
O GODZ 16. W TAKICH PRZYPIĘKACH
DOKONAŁ JĘ WSTĘPIEJ OCENY STANU TECHNICZNEGO
TOKA ZDOLNOŚCI DO DALSZEJ DECYZJI WYSHODZIĆ
ZOSTAŁE MAPILANOWINY W SERWISIE CZY WE WŁASNYM
ZAKRESIE, NIE BYŁO PERIODYCZNICH
SWIADKOW WYPADKU, I PONIĘTAZ KIEROWCA
TEOR AUTOPISU ZAKONCZYŁ PRACĘ. POCZĘTNYM
SWIADEK - SIÓSTRZ

[] - JEST TO MIEJSCE PRODUKCJI
ZDANOWCZOŚCI GOSPODARZEJ CAŁYCH MNIE
NA SOK.

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

- nazwa, typ urządzenia, data produkcji SHMOCMON MARKI

[] - 2010r.

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

TAK - ZŁOŻNIĘ

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: NIE
.....
7. W trakcie pracy przestrzegalem/am zasad BHP: tak / nie*
8. Posiadam przygotowanie do wykonywania zakresu przedmiotowego zadań związanych z prowadzeniem działalności: tak / nie*
9. Odbyłem/am stosowne szkolenie z BHP dla pracodawców: tak / nie*
– posiadam opracowaną ocenę ryzyka zawodowego: tak / nie*
– stosowane środki w celu zmniejszenia ryzyka: HYGIENONY BYE SŁNICKI SAMOCHODU
-
.....
.....
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 był / nie były* podjęte czynności wyjaśniające przez organy kontroli państowej – 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.) NIE
.....
.....
.....
.....
.....

12. Pierwsza pomoc

- pierwszej pomocy udzielono w dacie urazu – w dniu: 30.06.2025
- nazwa placówki służby zdrowia:
.....
- okres i miejsce hospitalizacji: 30.06 – 1.07.2025 (Nocna
wizyta)
.....
- rozpoznany uraz na podstawie dokumentacji lekarskiej:
Zranienie policzka i zwichnięcie policzka lewej
30.06. – NADAL
.....
- niezdolność do świadczenia pracy:
.....
- w dacie wypadku przebywałem/am / nie przebywałem/am na zwolnieniu lekarskim
.....

(miejscowość i data)

Protokołował i potwierdził własnoręczność podpisu

(podpis i pieczątka)

* niepotrzebne skreślić