

Wpłynęło 2025 -06- 18

1

ZAPIS WYJAŚNIEŃ POSZKODOWANEGO

Wpłynęło 2025 -06- 2

Pan/i

(imię i nazwisko)

urodzony/a

Podpis

W:

zamieszkały/a w

ul., zatrudniony/a w

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:

2. Planowana godzina rozpoczęcia pracy w dniu wypadku:

Planowana godzina zakończenia pracy w dniu wypadku:

Rodzaj czynności wykonywanych do momentu wypadku (zwykłe czynności związane z charakterem prowadzonej działalności gospodarczej):

Pracownik naprawy obuwia

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:

Słucham, jest czynny 9-16, do kłopotu albo kłopotu
Do zamknięcia lokalu o 18.00, wywołaniem
urzędu naprawy obuwia. O 18.00 godziny 18-tej

otupieniem talerza od wysięgowej, która miała być
 100 mm z przodu o dośrodkowe naprężenie z kosi
 trzaskowej. Wzrost ten wzrost wzmocnienia na wstępnym
 i wstępnym do wysięgowej. Do Awarium te dośrodkowe
 do wysięgowej i wzmocnienia do ciem - pracowni przy
 2 siłach z wzmocnienia i wzmocnienia do pracowni
 podkrojem się o Awarium przed wejściem do pracowni
 (Wysokość Awarium jest ok. 20-25 cm z kosi).
 Przewodnikiem się do pracowni wzmocnienia i
 pracowni bankiem o fat na kosi bankiem
 wzmocnienia by zotawiać kosi z kosi, podkrojem
 mi zotawiać kosi z kosi i wzmocnienia do pracy
 był się wzmocnienia i wzmocnienia do kosi zotawiać
 na sile w Sieradzu, tam wzmocnienia kosi zotawiać
 przesłuchanie bankiem i zotawiać. Stwierdzenie kosi zotawiać
 Awarium bankiem i dośrodkowe skierowanie na konsultację
 ortopedyczną i od tego czasu miernym wzmocnienia kosi zotawiać
 Po zotawieniu kosi zotawiać bankiem ortopedycznym pisać o kosi
 i Awarium kosi zotawiać kosi wzmocnienia kosi zotawiać
 i dośrodkowe kosi zotawiać kosi zotawiać kosi zotawiać

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. Odbylem/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 / umorzony itp.)

12. Pierwsza pomoc

- pierwszej pomocy udzielono w dacie urazu - w dniu: 30.5.2025 ✓
- nazwa placówki służby zdrowia:
- okres i miejsce hospitalizacji:
- rozpoznany uraz na podstawie dokumentacji lekarskiej: połamanie barku.
- niezdolność do świadczenia pracy: 30.5.2025 - 29.6.2025 ✓
- w dacie wypadku przebywałem/am nie przebywałem/am na zwolnieniu lekarskim

✓
.....
(miejscowość i data)

18.05.2025

✓
.....
(podpis poszkodowanego)

Protokołował i potwierdził własnoręcznie podpisu

.....
(podpis i pieczęć)

* niepotrzebno skreślić