

KARTA WYPADKU Nr 40/2025

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK

1.
2.
3. NIP REGON

II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko poszkodowanego,

2. PESEL

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

dowód osobisty

rodzaj dokumentu

seria

numer

5. Tytuł ubezpieczenia wypadkowego (wymienić numer pozycji i pełny tytuł ubezpieczenia społecznego, zgodnie z art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz.U.2025 poz. 257)

pkt 8 - wykonywanie zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności pozarolniczej

III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek
20-06-2025r.

2. Informacje dotyczące okoliczności, przyczyn, czasu i miejsca wypadku

Pan prowadzi działalność gospodarczą w zakresie stolarki budowlanej oraz innych robót budowlanych.

W dniu 28-05-2025r. legł wypadkowi w siedzibie działalności podczas wykonywania prac stolarskich związanych z naprawą konfesjonu zleconym w formie ustnej przez proboszcza parafii co zostało potwierdzone na piśmie przez obie strony. W trakcie cięcia piłą drewnianych kantówek Pan doznał urazu palca II oraz III ręki lewej piłą mechaniczną. Przyczyną wypadku było nieopatrzone bezpośrednio dotknięcie palcami ostrza piły.

Pierwsza pomoc została udzielona poszkodowanemu przez Szpitalny Oddział Ratunkowy Szpitala Powiatowego w dniu 28-05-2025r.

3. Świadek wypadku: brak

4. Wypadek ~~jest~~ **nie jest** wypadkiem przy pracy określonym w art. 3 ust. 3 pkt 8 a) ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz.U.2025 poz. 257) (uzasadnić, jeżeli zdarzenia nie uznano za wypadek przy pracy)
5. Stwierdzono, że wyłączną przyczyną wypadku było udowodnione naruszenie przez poszkodowanego przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia, spowodowane przez niego umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa (podać dowody)
nie stwierdzono
6. Stwierdzono, że poszkodowany, będąc w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem środków odurzających lub substancji psychotropowych, przyczynił się w znacznym stopniu do spowodowania wypadku (podać dowody, a w przypadku odmowy przez poszkodowanego poddania się badaniu na zawartość tych substancji w organizmie – zamieścić informację o tym fakcie)
nie stwierdzono

IV. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Poszkodowanego zapoznano z treścią karty wypadku i pouczone o prawie zgłaszania uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w karcie wypadku

imię i naz

odczyty)

data

podpis

- 2 Karta sporządzona w dniu 28 lipca 2025 r.

U)
imię i nazwisko sporządzającego

3. Przeszkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w wymaganym terminie 14 dni:
- dostarczenie brakujących dokumentów w dniu 14-07-2025r.

4. Kartę odebrano w dniu

.....
podpis uprawnionego

5. Załączniki:

1. zawiadomienie o wypadku,
2. zapis wyjaśnień poszkodowanego,
4. zapis wyjaśnień zleceniodawcy,
5. dokumentacja medyczna.