

ZAWIADOMIENIE O WYPADKU

(przed wypełnieniem formularza prosimy o zapoznanie się z „Informacją o działalności organizacji pozarządowej” zamieszczoną na stronie internetowej)

DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

z dowodami osobistego lub paszportu.

DANE ADRESOWE POSZKODOWANEGO / ADRES ZAMIESZKANIA

09) Symbol państwa (2)(3)

12. Adres poczty elektronicznej (e-mail):

01 Kod poczlow 02 Pop Ziel

01 Kad pocztowy 02 Rozzna

[View all posts by **John**](#) [View all posts in **Uncategorized**](#)

Wysyłanie przesyłek i paczek do kraju i za granicę/Ważny termin przesyłania nie jest obowiązkowe.

(1) Podanie numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej

(2) Wypełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż polski.

DANE ADRESOWE MIEJSCA PROWADZENIA POZAROLNICZEJ DZIAŁALNOŚCI (1) Przy wypadku, gdy poszkodowany prowadzi albo współpracuje przy prowadzeniu pozarolniczej działalności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych

01. Kod pocztowy	02. Poczta		
03. Gmina/Dzielnic	04. Miejscowość		
05. Ulica	06. Numer domu	07. Numer lokalu	08. Numer telefonu

01. Kod pocztowy 02. Poczta DO 1 LAT (3) W przypadku, gdy poszkodowany wykonuje pracę na rzecz jednostki, której mowa w ustawie z dnia 4 lipca 2011 r. o objęciu pracodawcy w zakresie lat 3

03. Gmina/Dzielnic

04. Miejscowość

05. Ulica

06. Numer domu

07. Numer lokalu

08. Numer telefonu

(1) Podane numer telefonu nie jest obowiązkowe.

DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY ZAWIADAMIAJĄCEJ O WYPADKU (1)

01. Numer PESEL (1)

02. Płeć (wpisać K – kobieta
M – mężczyzna)

K

nr dokumentu

osóblisty wpisać 1

jeżeli paszport – 2

05. Nazwisko

DANE ADRESOWE OSOBY ZAWIADAMIAJĄCEJ O WYPADKU – ADRES ZAMIESZKANIA (1)

01. Kod pocztowy

02. Poczta

14. Adres poczty elektronicznej (3)

(1) Należy wypełnić w przypadku, gdy zaświadczenie o wypadku składa inną osobą niż poszkodowany.

(2) Należy wpisać numer PESEL, a jeżeli nie nadano tego numeru, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.

(3) Podanie numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej nie jest obowiązkowe.

(4) Wypełnić w przypadku, gdy adres inny niż polski.

(5) Podanie symbolu państwa nie jest konieczne, jeżeli wniosek jest zgłaszały w formie papierowej.

6

I. INFORMACJA O WYPADKU

1. Data i godzina wypadku 21.10.2024

2. Miejsce wypadku

3. Planowana godzina rozpoczęcia pracy w dniu wypadku 16⁰⁰

4. Planowana godzina zakończenia pracy w dniu wypadku 21⁰⁰

5. Rodzaj doznań urazów Oparzenie termiczne II stopnia nadgarstka i ręki.
Oparzenie termiczne I stopnia głowy i szyi.

6. Szczegółowy opis okoliczności miejsca i przyczyn wypadku

Dnia 21.10.2024 podczas pracy spadła spieniężna jednostka samochodowa opierającą się o panele przednie drzwi. Wybuchem silnika samochodowego wywołał pożar kabiny. W wyniku pożaru uszkodzona została dach oraz skrzynia silników. W wyniku pożaru uszkodzona została skrzynia silników.

7. Czy była udzielona pierwsza pomoc medyczna: TAK NIE (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)
Jeśli TAK, należałoby dać nazwę i adres placówki służby zdrowia: SAMODZIELNY... PUBLICZNY.....

8. Nazwa i adres organów prowadzących postępowanie w sprawie wypadku (Policja, Prokuratura, inne)

9. Wypadek powstał podczas obsługi maszyn i/lub urządzeń TAK NIE (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

Jeśli TAK, należy podać czy:

1) maszyna i/lub urządzenie była/o sprawne i użytkowane zgodnie z zasadami producenta, (w jaki sposób)

.....
.....
2) posiada atest / deklarację zgodności

TAK NIE (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

3) zostało wpisane do ewidencji środków trwałych

TAK NIE (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

10. Świadkowie wypadku:

1)

2) imię i nazwisko

adres zamieszkania

3) imię i nazwisko

adres zamieszkania

II. ZAŁĄCZNIKI DO ZAWIADOMIENIA O WYPADKU

W celu sporządzenia karty wypadku do zawiadomienia o wypadku dołączam (1) dokumentów
(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- kserokopia karty informacyjnej ze szpitala / zaświadczenie o udzieleniu pierwszej pomocy z pogotowia ratunkowego wraz z wywiadem
- kserokopia postanowienia prokuratury o wszczęciu postępowania karnego lub zawieszeniu / umorzeniu postępowania.
- kserokopia statystycznej karty zgonu lub zaświadczenie lekarskie stwierdzające przyczynę zgonu, skrócony odpis aktu zgonu (w przypadku wypadku ze skutkiem śmiertelnym)
- dokumenty potwierdzające prawo do wydania karty wypadku osobie, innej niż poszkodowany (m.in. skrócony odpis aktu urodzenia, skrócony odpis aktu małżeństwa, pełnomocnictwo)
- inne dokumenty (np. dokumenty dotyczące udzielonej pomocy medycznej, umowa na wykonywaną usługę, faktura, rachunek, notatka z policji, ksero mandatu karnego itp.)

Do dnia zobowiązuję się dostarczyć następujące dokumenty:
(Data dd/mm/rrr)

1.
2.
3.
4.
5.

(1) Należy podać liczbę załączników

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań, oświadczam, że dane zawarte w zawiadomieniu o wypadku podałam(em) zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

27.11.2026
(Data: dd/mm/rrr)

zawiadomienie

III. POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZAWIADOMIENIA O WYPADKU PRZEZ ORGAN RENTOWY

Na podstawie okazanego dokumentu stwierdzającego tożsamość (rodzaj dokumentu, seria i numer):

stwierdza się, że dane identyfikacyjne osoby zawiadomiającej o wypadku są zgodne z danymi w okazanym dokumencie.

2024 -12- 0 3

(Data: dd /mm/rrr
przyjęcia zawiadomienia)(Przeciąka i podpis osoby
przyjmującej zawiadomienie)**INFORMACJA**

1. Zawiadomienie o wypadku stanowi podstawę do wszczęcia w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) postępowania w sprawie ustalenia okoliczności przyczyn wypadku przy pracy w stosunku do osób:
 - 1) prowadzących pozarolniczą działalność w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 121);
 - 2) współpracujących przy prowadzeniu pozarolniczej działalności w rozumieniu przepisów ww. ustawy;
 - 3) wykonujących pracę na podstawie umowy uaktywniającej, o której mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz.U. z 2013 r., poz. 1457).
2. Zawiadomienie o wypadku należy złożyć w Oddziale / Inspektoracie ZUS, właściwym ze względu na siedzibę prowadzenia działalności pozarolniczej lub mlejsce sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3. Zawiadomienie o wypadku może zostać przesłane za pośrednictwem przedsiębiorcy uprawnionego do wykonywania działalności pocztowej w obrocie krajowym lub zagranicznym.
3. W imieniu poszkodowanego zawiadomienie o wypadku może złożyć pełnomocnik. Pełnomocnikiem może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych. Pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie, w formie dokumentu elektronicznego lub zgłoszone do protokołu.
4. W przypadku osób, o których mowa w ust. 1 pkt 3, zawiadomienie o wypadku może złożyć również rodzic (plańnik składek), który zawarł z nianią umowę uaktywniającą, o której mowa w art. 50 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.
5. W przypadku, gdy osoba zawiadomiająca o wypadku nie może lub nie umie złożyć podpisu, podpis składa inna osoba przez nią upoważniona, czyniąc o tym wzmiarki obok podpisu.
6. Do zawiadomienia o wypadku, w zależności od okoliczności wypadku, powinny być dołączone dowody niezbędne do sporządzenia karty wypadku, a w szczególności:
 - 1) kserokopia karty informacyjnej ze szpitala lub innych dokumentów dotyczących udzielonej pierwszej pomocy medycznej (oryginal dokumentu do oglądu);
 - 2) kserokopia poświadczona prokuraturą o wszczęciu postępowania karnego lub zawieszeniu / umorzeniu postępowania (oryginal dokumentu do oglądu);
 - 3) kserokopia statystycznej karty zgonu lub zaświadczenie lekarskie stwierdzające przyczynę zgonu, skrócony odpis aktu zgonu (w przypadku wypadku ze skutkiem śmiertelnym);
 - 4) dokumenty potwierdzające prawo do wydania karty wypadku osobie innej niż poszkodowany (m.in. skrócony odpis aktu urodzenia, skrócony odpis aktu małżeństwa, pełnomocnictwo);
 - 5) inne dokumenty (np. dokumenty dotyczące udzielonej pomocy medycznej, umowa na wykonywaną usługę, faktura, rachunek, notatka z policji, ksero mandatu karnego itp.).

~~SECRET~~

~~CONFIDENTIAL~~