

Zapis wyjaśnień poszkodowanego

Pan/i urodzony/a
/imię i nazwisko/ /data urodzenia/
W zamieszkały/a w
ul. zatrudniony/a w osobę
Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)
/rodzaj dokumentu seria numer/

W związku z wypadkiem jakiemu uległem/uległam w dniu 05.06.2025 ✓
uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam,
co następuje:

1. Data, miejsce i godzina wypadku: 05.06.2025 ✓
..... 9:00 10:00

2. Planowana godzina rozpoczęcia pracy w dniu wypadku: 7:00

Planowana godzina zakończenia pracy w dniu wypadku: 15:00

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

..... Prace montażowe i elektryczne w instalacjach

..... i instalacjach elektrycznych

3. Podanie okoliczności i przyczyn wypadku (opis / przyczyny techniczne, ludzkie, organizacyjne):

..... Prace montażowe i elektryczne w instalacjach

..... i instalacjach elektrycznych

..... na podstawie danych z dnia 05.06.2025

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:
8. Czy była stosowana asekuracja podczas pracy: ~~tak~~ / nie / nie dotyczy*
- czy istniał obowiązek wykonywania pracy przez co najmniej 2 osoby:
9. W trakcie pracy przestrzegałem/am zasad BHP: ~~tak~~ / nie
10. Posiadam przygotowanie do wykonywania zakresu przedmiotowych zadań związanych z prowadzeniem działalności: ~~tak~~ / nie
11. Odbylem/am stosowne szkolenie z BHP dla pracodawców: ~~tak~~ / nie
- posiadam opracowaną ocenę ryzyka zawodowego: ~~tak~~ / nie
 - stosowane środki w celu zmniejszenia ryzyka:
12. 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*.
13. 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.)
14. Pierwsza pomoc
- pierwszej pomocy udzielono w dacie urazu – w dniu: 05.06.2025
 - nazwa placówki służby zdrowia: ~~Pomocna~~ *Chirurgia*