

Žapis wyjaśnieni poszkodowanego

Pon/i: [redacted] urodzony/a: [redacted]
imię i nazwisko: [redacted]
W:... [redacted] zamieszkały/a w
ul. [redacted] zatrudniony/a w [redacted]
Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport): [redacted]
Nr dokumentu: [redacted]

W związku z wypadkiem, jakim uległem/uległam w dniu: 22.09.2025 r.,
uprzedzony(a) o odpowiedzialność karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczenie:
co następuje:

1. Data, miejsce i godzina wypadku: 22.09.2025 r. godz. 14.00
MIAŁYGÓW, ul. [redacted]
2. Planowana godzina rozpoczęcia pracy w dniu wypadku: 09.00
Planowana godzina zakończenia pracy w dniu wypadku: 13.00
Rodzaj czynności wykonywanych do momentu wypadku (zwykła czynność związana z charakterem prowadzonej działalności gospodarczej): PROWADZENIE
PROJAKU, CIEŻAROWEGO ROLNODOMOWEGO PROJEKTU
27.09.2025 r.
3. Rodzaje okoliczności i przyczyn wypadku (opis i przyczyny: techniczne, ludzkie, organizacyjne):
PROBLEMS PRAC, PROWADZENIA YCH, PRZY PROJEKTOWANIU

TOWARU DOSTAWIŁM W RAVIA STOPĘ WZDŁUŻ DR
PALETY W KIERUNKU POPRAWIENIA JEGO CZYNNOŚCI NA SAMOCHODZE
PAŁĄCE POKTANOWIEM PÓŁPŁYTA ZA PRZEDSTAWIENIEM
BIRKU POKŁADALM JĄ PRZY PRZECYLISKU SIE
NA PRZEDSTRONE PRZEWIĘZIĆ CHŁODNIĘ W STANIE
WŁADMIEŃNAM RÓWNIEŻ ZE JEGO DMIĘNA
SAMOCHODOWE BYŁA SUCHA (SKAKAŁA)
BYŁEM DZIAŁY 260NIE Z BHP ODOBRAVIAĆ
NA MAŁA CZYLI BUTY RÓBĆ OCZĘ (OCHRONNE)
RĘCZNIKI DZIAŁAĆ KOMPAKTY
PO URZĄDZIE BDL PODWODL SIE NASTŁAŁ
Z JESI PARZECZYM NIE ZKOŁASZM SIE DZIAŁY DO
ZBUDOWI MAGAZYNU
TO CHWILĘ 29 10 23
PRZY WYJĘDZIE 2 MIAŁĘ DZIĘKUĆ BDL BYŁ NA TYLK
JESTEŚMY W MÓSZALEM Z TECHNIKI NA NAGŁY SĘZ
PARZECZM GDMZ NIE BYŁ EM M. STANIE PROWADZIĆ
DZIAŁDIB
O. BAPACKOWA MIAŁA ZANIEDBIĘĆ PO OSOBIE Z
SUPRAWIENIEM ADY PRZEKAZAĆ GRONCHĘ DRAZ
ABK DUKORAL MIEŁ ZAWIESZONĄ NA NABISZEGO
SZPITALA
ZŁOCZYSZCZENIE TRANSPORTOWE PRZEKAZYWAĆ ŹA
M. ELBUTKOWICZNE IP. PRZEBIĘGŁY NIE
POSŁAĆM DZIĘKIĘ TEGO DOKUMENTU

4. Wypadek powstał podczas obsługi maszyn /lub urządzeń/ i tektu nie*
- nazwa /typ/ urządzenia, data produkcji
 - coły urządzenia 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. bula, kask, odzież ochronna (lip); *BUTY, OCHRONNE, KASKI, ZESTAWKI, OBLAZEK, KOMINA*)
6. Czy były stosowane środki były właściwe i sprawne: *Z GODOVĘ, ZŁĄCZNIKI*
7. Czy była stosowana asekuracja podczas pracy: tak/nie/nie dotyczy
- czy istniał obowiązek wykonywania pracy przez co najmniej 2 osoby: *NIE*
8. W trakcie pracy prześledzalem/am zasad BHP: tak/nie
9. Posładam przygotowanie do wykonywania zakresu przedmiotowego zadania zwłączanych z prowadzeniem działalności: tak/nie
10. Odbylem/am stosowne szkolenie z BHP dla pracodawców: tak/nie
- posładam opracowaną ocenę ryzyka zawodowego: tak/nie
11. Stosowałem/w celu zmniejszenia ryzyka: *BUTY, OCHRONNE, KASKI, ZESTAWKI, OBLAZEK, KOMINA*
12. W chwili wypadku byłem/sem/nie, byłem/am: w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem środków odurzających lub psychotropowych.
Stan trzeźwości w momencie wypadku: badany przez organy policii / badany w czasie udzielania pierwszej pomocy lokalskiej / nie był badany
13. W sprawie były/nie były podjęte czynności wyjaśniające przez organy kontroli państwowej: - (j, policii, prokuratury, Inspekcji pracy, dozoru leśnictwa, Inspekcji sanitarnej, straży pożarnej) Jeżeli tak, należy podać przez jakie: adres, nr sprawy / decyzji, stan sprawy - zakończonę / w trakcie / uzupełnione (lip):
14. Pierwsza pomoc
- pierwszej pomocy udzielono w momencie urazu: w dniu: *22.09.2015 r.*

— nazwa placówki/serwicy zdrowia: SPITAK MIESZKAL

— okres i miejsce hospitalizacji: 22.05.2021 - 23.05.2021

— rozpoznany uraz na podstawie dokumentacji lekarskiej: ZŁAMANIE IV
KOŃCA ŚKÓD STÓPIA PRAWEGO

— niezdolność do świadczania pracy: BRAK ZDOLNOŚCI DO PRACY

— prowadzenie małżonka: PRO TAZDU

— w dniu wypadku przebywałam/ja nie przebywałam/amina zwolnieniu lekarskim:

29.10.2021

(miejscowość/date)

Protokołował i potwierdził zgodność podpisu:

Janusz Kowalski /poc/

Małgorzata Kowalska

obligatrzebne sklepy