

Zapis wyjaśnienia poszkodowanego

Pan/I [ ] urodzony/a [ ]  
[ ] /imię i nazwisko/ [ ] /data urodzenia/

W [ ] mieszkały/a w [ ]

ul. [ ] zatrudniony/a w [ ]

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport): [ ]  
[ ] /rodzaj dokumentu, seria, numer/

W związku z wypadkiem jakiego uległem/uległam w dniu 01.01.2025

uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam,  
co następuje:

1. Data, miejsce i godzina wypadku: 1.01.2025 około 15:00

2. Planowana godzina rozpoczęcia pracy w dniu wypadku: 8:00

Planowana godzina zakończenia pracy w dniu wypadku: 17:00

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

praca biurowa - biuro

3. Podanie okoliczności i przyczyn wypadku (opis i przyczyny techniczne, ludzkie,  
organizacyjne): podczas pracy biermo na 100 lat pny rozkładu  
Ty ze względu na z polskimi i uprzednio na 100 lat

Wszystkie urządzenia, które nie są wykonane z  
materiału, który jest przeznaczony do  
pracy, nie mogą być używane. Wszelkie  
urządzenia, które nie są wykonane z  
materiału, który jest przeznaczony do  
pracy, nie mogą być używane.

4. Wypadek powstał podczas obsługi maszyn 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
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 przedmiotowego zadań związanych z prowadzeniem działalności: tak / nie\*
11. Odbyłem/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 policyjny / 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: 01.01.2025

- 02.09.2025  
/mie/scowosc:/data/

Protokołował i potwierdził własnoręczność podpisu

02-09-2025 02-09-2025

/podpis/

π. niepotrzebne skreślić