

## ZAPIS WYJAŚNIĘŃ POSZKODOWANEGO

Pan/i ..... urodzony .....  
(imię i nazwisko) (data urodzenia)  
w ..... zamieszkały/a w .....  
ul. ...., zatrudniony/a w ... województwo ..... gmina/filia/

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport) .....  
(rodzaj dokumentu seria numer)

W związku z wypadkiem, jakiemu uległem/am w dniu ..... 6.03.2011  
uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam,  
co następuje:

1. Data, miejsce i godzina wypadku: ..... 6.03.2011 godz. ok. do 10<sup>00</sup>  
Elektrownie Jadue w połowie ..... 10:00
2. Planowana godzina rozpoczęcia pracy w dniu wypadku: ..... 21:00  
Planowana godzina zakończenia pracy w dniu wypadku: ..... 21:00  
Rodzaj czynności wykonywanych do momentu wypadku (zwykłe czynności związane  
z charakterem prowadzonej działalności gospodarczej): .....  
Oczyszczanie wentylatorów w hali ..... do 20:00 v. t. n. b. my
3. Podanie okoliczności i przyczyn wypadku (opis/ przyczyny techniczne, ludzkie, organizacyjne)  
– należy uzupełnić, jeżeli w zawiadomieniu o wypadku nie zostały szczegółowo opisane  
okoliczności i przyczyny wypadku: ..... odc. godz. 18<sup>00</sup> z powodu ..... zawał serca  
do końca ..... 13<sup>00</sup> przyczyną ..... zawał serca ..... powadzenie .....  
2. ob. skup. z ob. skup. powadzenie ..... zawał serca ..... (opis)  
zawal serca ..... powadzenie ..... (opis)  
zawal serca ..... gospodarowanie ..... godz. 18<sup>00</sup>  
Następnie dr. godz. 18<sup>00</sup> w niskim, .....  
na obiekt aby spisać i wyliczyć ..... powadzenie ..... i ..... powadzenie w

- f
- .....
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: .....
6. Czy była stosowana asekuracja podczas pracy: tak /  nie / nie dotyczy\*  
– czy istniał obowiązek wykonywania pracy, przez co najmniej 2 osoby: .....  
..... nie .....
7. W trakcie pracy przestrzegalem/am zasad BHP  tak /  nie\*
8. Posiadam przygotowanie do wykonywania zakresu przedmiotowego zadań związanych z prowadzeniem działalności  tak /  nie\*
9. Odbyłem/am stosowne szkolenie z BHP dla pracodawców  tak /  nie\*  
– posiadam opracowaną ocenę ryzyka zawodowego:  tak /  nie\*  
– stosowane środki w celu zmniejszenia ryzyka: .....
- .....
- .....
10. 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\*.
11. W sprawie był / 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.)
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....