

ZAPIS WYJAŚNIEŃ POSZKODOWANEGO

Pani urodzony/a
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

W zamieszkały/a w

ul., zatrudniony/a w

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

W związku z wypadkiem, jakiemu uległem/am w dniu 02.04.2005 r.

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

1. Data, miejsce i godzina wypadku: 02.04.2005 około godziny 12:00
2. Planowana godzina rozpoczęcia pracy w dniu wypadku: 8:00
 Planowana godzina zakończenia pracy w dniu wypadku: 16:00
 Rodzaj czynności wykonywanych do momentu wypadku (zwykle czynności związane z charakterem prowadzonej działalności gospodarczej): praca administracyjna, prace związane z księgowością, dokumentacja biurowa, biuro rachunkowe, Dokumenty eg. i finansowe, korespondencja, sprawozdania, zarządzanie, operacje komputerowe, dane do komputeru, do programu, księgowość
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: W dniu 02.04.2005 roku, prac. zarządz. z praktyk. P. był to prac. zarządz. z prowadzeniem danych z faktur do programu księgow. w komputerze około godziny

12^o zaciągamy poprzez inżyniera Księcia
pomocą tam, i przez tego samego dokumenty
związków, że w generalnie na pewno, nie
egzystuje. W tym celu braliśmy na przykład
tytuł anioła. Tymczasem w istniejącej z
dokumentami, przetrwała nam ku chwale
całkowicie, i chociaż nie było to
Uprzejmie, pomiędzy dwiema a więcej. Na radi
przylegałoby do mojego gabinetu, na co nie
było... na chwilę... wstała pani...
pomaga mi, przetrwać dokumenty, które są...
z sąsiadami. Chciała przetrwać w kontynencie
później, myślała, że z czasem...
wtedy pod koniec... z dwiema...
asystentem...
(08.04.2025)

4. Wypadek powstał podczas obsługi maszyn i/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:
6. Czy była stosowana assekuracja podczas pracy: ~~tak~~/nie / nie dotyczy*
- czy istniał obowiązek wykonywania pracy, przez co najmniej 2 osoby:
-
7. W trakcie pracy przestrzegałem/am zasad BHP: tak / nie*
8. Posiadam przygotowanie do wykonywania zakresu przedmiotowego zadań związanych z prowadzeniem działalności: tak /nie*
9. Otrzymałem/am stosowne szkolenie z BHP dla pracodawców: tak / nie*
- posiadam opracowaną ocenę ryzyka zawodowego: tak / nie*
- stosowane środki w celu zmniejszenia ryzyka: *wyposażenie w środki ochrony indywidualnej: środki ochrony indywidualnej (kask, rękawice, okulary, buty) o wysokim poziomie ochrony*
-
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 / badania w czasie udzielania pierwszej pomocy lekarskiej~~ / nie był badany*.
11. 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.)
-
-
-
-
-
-
-
-

12. Pierwsza pomoc

- pierwszej pomocy udzielono w dacie urazu - w dniu: 30.05.2015
- nazwa placówki służby zdrowia: AZS BOWS OS-265
- okres i miejsce hospitalizacji:
- rozpoznany uraz na podstawie dokumentacji lekarskiej: ...Przewlekły ...
- niezdolność do świadczenia pracy: 20.05.2015
- w dacie wypadku przebywałem/am / nie przebywałem/am na zwolnieniu lekarskim

90.05.2015
(miejscowość i data)

Protokolował

ość podpisu

* niepotrzebne skreślić