

## ZAPIS WYJAŚNIEŃ POSZKODOWANEGO

Pan/i ..

(imię i nazwisko)

..... urodzony/a

(data urodzenia)

w ...

zamieszkały/a w .....

ul. ...

zatrudniony/a w ...

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

(rodzaj dokumentu seria numer)

W związku z wypadkiem, jakiemu uległem/am w dniu ..... 15.04.2025

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

1. Data, miejsce i godzina wypadku: 15.04.2025 o godz. 13:30
2. Planowana godzina rozpoczęcia pracy w dniu wypadku: 9:00  
Planowana godzina zakończenia pracy w dniu wypadku: 17:00  
Rodzaj czynności wykonywanych do momentu wypadku (zwykłe czynności związane z charakterem prowadzonej działalności gospodarczej): NAPRAWA SPRZĘTU  
KONSERWACJA UZRZĄDZEŃ, wykady, m.e. zleucie
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 15 kwietnia 2025  
... godz. 09:00 ... wykady ... po godzinie 9:00  
... konservacja ... użrażeń ... po godzinie 9:00  
... 102 ponadtem ... pracę ... zleucie ... do ... 2106 euro

kolka zlecić we warstwie de bes  
wyjazdowe okolo godziny 13:00  
postanowieniu 15 przygotowało do  
wyjazdu w teren 2 100 PLN  
po poprzednich dnia zostało we  
remontach 2 mycie muszli  
po wypakowaniu aby 210616 mogły we  
ewentualne inne从严治党 Wysiedlenie  
do skrzyni od maszyn 6apozit  
do wyjęcia 2 mycia  
Gdy nie chodziło o 2000 PLN 2 mycia  
postanowieniu 15 straciło 150000 PLN  
ażż ukaże się możliwość skrócenia  
jej zmywania kiedy przeszedłby we  
remontach i w tym momencie  
doszło do uszkodzenia 15L no  
blizze ze zmywarki Po coym 20 1607  
jubileum 08 sierpnia oby wstępne  
oprząc zbyt żone panogid we  
zabezpieczyć 10200 PLN z tuzem udelem  
15 no SOR spółka  
golęce udelem we parady.

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 asekuracja 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. 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 były / nie były\* podjęte czynności wyjaśniające przez organy kontroli państowej – 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: ..... 15.04.2025 .....
- nazwa placówki służby zdrowia: ..... SOR ..... w.....
- okres i miejsce hospitalizacji: .....  
.....
- rozpoznany uraz na podstawie dokumentacji lekarskiej: .....  
.....
- niezdolność do świadczenia pracy: .....  
.....
- w dacie wypadku przebywałem/am / nie przebywałem/am na zwolnieniu lekarskim  
.....

16.04.2025

(miejscowość i data)

(podpis poszkodowanego)

Protokołował i potwierdził własnoręczność podpisu

SPECJALISTA

(podpis i pieczętka)

\* niepotrzebne skreślić