

Nazwa i adres podmiotu sporządzającego
kartę wypadku lub pieczęć, jeżeli ją posiada

KARTA WYPADKU

I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK¹

1. Imię i nazwisko lub nazwa:

2. Adres siedziby:

3. NIP | REGON | PESEL

— Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

Dowód osobisty

Rodzaj dokumentu	Seria	Numer

II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko poszkodowanego |

2. PESEL

Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

Dowód osobisty

Rodzaj dokumentu	Seria	Numer

3. Data i miejsce urodzenia |

4. Adres zamieszkania

5. Tytuł ubezpieczenia wypadkowego (wymienić numer pozycji i pełny tytuł ubezpieczenia społecznego, zgodnie z art. 3 ust. 3 albo art. 3a ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1205, z późn. zm.):

wykonywania zwykłych czynności związanych ze współpracą przy prowadzeniu działalności pozarolniczej w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych.

III. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data zgłoszenia oraz imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek

¹ Nie wypełniają podmioty niebędące płatnikami składek na ubezpieczenie wypadkowe.

AA

2. Informacje dotyczące okoliczności, przyczyn, czasu i miejsca wypadku, rodzaju i umiejscowienia urazu

Pan [] wykonuje pracę w [] jako osoba współpracująca z osobą prowadzącą działalność gospodarczą od ponad 20 lat, a wcześniej przez ponad 10 lat pracował w tej samej piekarni, prowadzonej wówczas przez ojca []. W zakresie jego obowiązków jest wykonywanie wszystkich czynności piekarza i kierowanie pracą piekarni w tym innymi pracownikami oraz udzielanie im Instruktaży stanowiskowych. W dniu 07.08.2025 Pan [] przyszedł do pracy o godzinie 02:00. Przebrał się w odzież roboczą i przystąpił do pracy. Pierwszą czynnością było włączenie dmuchawy w piecu, której zadaniem jest przedmuchanie i oczyszczenie komory spalania w piecu z osadzających się na jej ścianach efektów ubocznych spalania paliwa. Czynność ta polega na wciśnięciu włącznika dmuchawy znajdującego się na frontowej ścianie pieca piekarniczego. Następnie Pan [] przystąpił do przygotowania gotowych wypieków do transportu. Po zakończeniu tych prac, przed godziną 7:00 przystąpił do czynności usuwania z komory spalania produktów ubocznych spalania ekogroszku czyli popiołu i spleków żużlowych. W tym celu udał się w kierunku komory spalania znajdującej się z tyłu pieca. Otworzył bramę zewnętrzną piekarni, znajdującą się w odległości około 2 metrów od pieca. Następnie otworzył drzwiczki komory spalania i za pomocą długiego wybieraka zaczął wygarniać z pieca spleki żużlowe oraz popiół, które następnie ładował do metalowych wiader. Spleki te oraz popiół w momencie usuwania mają jeszcze dosyć wysoką temperaturę. W komorze spalania oprócz spleków żużlowych i popiołu może się też znajdować sadza, będąca efektem niepełnego procesu spalania. Jest ona materiałem łatwopalnym i często ulega gwałtownemu spalaniu. Około godziny 7:30 w momencie wygarnięcia z pieca kolejnej porcji spleków żużlowych i popiołu oraz jak się okazało, również sadzy nastąpiło gwałtowne (wybuchowe) zapalenie sadzy w skutek zetknięcia sadzy z gorącym żużlem oraz dopływem dużej ilości tlenu. Pan [] natychmiast odskoczył na bok, ale wybuch był na tyle gwałtowny, duży i szybki, że poparzył lewą rękę Pana [], który pracował w zgodnych z przepisami, krótkich spodenkach. Poszkodowany udzielił sobie pierwszej pomocy w postaci schłodzenia miejsca urazu wodą, a następnie samodzielnie udał się samochodem na Centrum Leczenia Oparzeń []. W szpitalu zdiagnozowano oparzenie termiczne II/III stopnia podudzia lewego (3%TBSA). W dniu 08.08.2025 poszkodowany został poddany operacji w ramach, której rana została oczyszczona i zastosowano przeszczep skóry allogeniczną, którą stosuje się przy leczeniu rozległych oparzeń. W dniu 18.08.2025 poszkodowany w stanie dobrym został wypisany ze szpitala i skierowany do leczenia ambulatoryjnego. Uzyskał zwolnienie lekarskie z pracy na okres 09.09.2025.

3. Świadczenie wypadku:

4. Wypadek jest / nie-jest² wypadkiem przy pracy określonym w art. 3 ust. 3 pkt 6³ ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (uzasadnić i wskazać dowody, jeżeli zdarzenia nie uznano za wypadek przy pracy)

5. Stwierdzono, że wyłączną przyczyną wypadku było udowodnione naruszenie przez poszkodowanego przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia, spowodowane przez niego umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa (wskazać dowody)

nie stwierdzono

6. Stwierdzono, że poszkodowany, będąc w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem środków odurzających lub substancji psychotropowych, przyczynił się w znacznym stopniu do spowodowania wypadku (wskazać dowody, a w przypadku odmowy przez poszkodowanego poddania się badaniu na zawartość tych substancji w organizmie – zamieścić informację o tym fakcie)

nie stwierdzono

² Niepotrzebne skreślić.

³ Wpisać odpowiedni punkt z art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.

IV. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Poszkodowanego (członka rodziny) zapoznano z treścią karty wypadku i pouczono o prawie zgłaszania uwag
zastrzeżeń do ustaleń zawartych w karcie wypadku

Imię i nazwisko poszkodowanego (członka rodziny)

9.09.2025

data

podpis

2. Kartę wypadku sporządzono w dniu

08.09.2025

1)

nazwa podmiotu obowiązującego do sporządzenia
karty wypadku

1

2)

Imię i nazwisko sporządzającego
kartę wypadku

podpis

3. Przeszkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w wymaganym terminie 14 dni
Karta wypadku została sporządzona z opóźnieniem z powodu oczekiwania na dokumentację medyczną oraz poprawę
stanu zdrowia poszkodowanego do stanu umożliwiającego wzięcie lokalną

4. Kartę wypadku odebrano w dniu.

podpis uprawnionego

5. Załączniki:

1. Oświadczenie poszkodowanego.
2. Oświadczenie świadka.
3. Karta Informacyjna leczenie szpitalnego.
4. Zaświadczenie lekarskie.
5. Zdjęcie pleca z otwartą komorą spalania – miejsca wypadku.

