

.....
(miejscowość i data)

ZGŁOSZENIE WYPADKU PRZY PRACY, W DRODZE Z DOMU DO PRACY LUB Z PRACY DO DOMU

1. Imię i nazwisko osoby poszkodowanej
2. Stanowisko
3. Miejsce pracy
(oddział, jednostka org.)
4. Miejsce zamieszkania, nr telefonu, e-mail
.....
5. Data i miejsce urodzenia
6. Nr PESEL nr dowodu osob.
7. Miejsce wypadku
8. Data i godzina wypadku
9. Skutki wypadku
10. Świadkowie wypadku (imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr telefonu):
 - 1)
 - 2)
11. Zwięzły opis wypadku:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
12. Dokumenty lekarskie potwierdzające odniesienie urazu:
 - 1)
 - 2)

.....
(podpis osoby poszkodowanej)

.....
(podpis i pieczętka przełożonego)

.....
(podpis pracownika Służby BHP)