

**PROTOKÓŁ NR**  /  **r.**  
**ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy**

1. Dane pracodawcy:

.....  
nazwa lub imię i nazwisko pracodawcy

.....  
adres siedziby pracodawcy

NIP <sup>1)</sup>

PESEL

.....  
numer dowodu osobistego lub inny dokument potwierdzający tożsamość pracodawcy

kod PKD

2. Zespół powypadkowy w składzie:

1) .....  
imię i nazwisko ..... funkcja

2) .....  
imię i nazwisko ..... funkcja

dokonał w dniach od ..... do ..... ustaleń dotyczących okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy, jakiemu w dniu ..... o godz. .... uległ(a) Pan(i) ..... urodzony(-na) ..... W .....

data

zamieszkały(-ła) w .....  
kod pocztowy ..... miejscowość ..... ulica ..... numer domu ..... numer lokalu

PESEL <sup>2)</sup>

.....  
numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

zatrudniony(-na) w ..... na stanowisku .....  
nazwa stanowiska ..... kod zawodu <sup>3)</sup>

3. Wypadek zgłosił(a) ..... w dniu .....

4. Ustalono następujące okoliczności wypadku: <sup>4)</sup>

5. Ustalono następujące przyczyny wypadku: <sup>4)</sup>

- .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
- stwierdzono nieprzestrzeganie przez pracodawcę następujących przepisów prawa pracy, w szczególności przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy lub innych przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia (wskazać dowody): <sup>4) 5)</sup>  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
- stwierdzono, że wyłączną przyczyną wypadku było naruszenie przez poszkodowanego pracownika następujących przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia, spowodowane przez niego umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa (wskazać dowody): <sup>4)</sup>  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
- stwierdzono stan nietrzeźwości albo użycie przez poszkodowanego pracownika środków odurzających lub substancji psychotropowych przyczyniające się w znacznym stopniu do powstania wypadku przy pracy (wskazać dowody, a w przypadku odmowy przez poszkodowanego poddania się badaniom na zawartość tych substancji w organizmie – zamieścić informację o tym fakcie): <sup>4)</sup>  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

6. Skutki wypadku dla poszkodowanego (rodzaj i umiejscowienie urazu):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....





## POUCZENIE

- I. Przed zatwierdzeniem protokołu zespół powypadkowy jest zobowiązany zapoznać z treścią protokołu poszkodowanego pracownika, a w razie wypadku śmiertelnego – uprawnionego członka rodziny pracownika, który ma prawo zgłoszenia uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole.
- II. Poszkodowany pracownik, a w razie wypadku śmiertelnego – uprawniony członek rodziny zmarłego pracownika, może wystąpić do sądu rejonowego – sądu pracy w ..... z powództwem o ustalenie i sprostowanie protokołu na podstawie art. 189 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1360, z późn. zm.). Z powództwem takim, w interesie poszkodowanego pracownika może wystąpić również organizacja związkowa działająca u pracodawcy zatrudniającego poszkodowanego pracownika.

- 
- <sup>1)</sup> Jeżeli nie został nadany NIP, podać PESEL lub numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.
- <sup>2)</sup> Jeżeli nie został nadany numer PESEL, podać numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.
- <sup>3)</sup> Podać pełny kod zawodu (specjalności), tj. sześciocyfrowy symbol zgodny z obowiązującą klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy.
- <sup>4)</sup> Jeżeli zabraknie miejsca na druku, należy go uzupełnić kolejną stroną podpisaną przez członków zespołu powypadkowego.
- <sup>5)</sup> Przez inne przepisy dotyczące ochrony życia i zdrowia rozumie się np. przepisy o ochronie przeciwpożarowej, o dozorze technicznym, przepisy prawa geologicznego i górniczego, budowlanego, o ruchu drogowym.
- <sup>6)</sup> Niepotrzebne skreślić.