

**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 albo 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) ..... data

zamieszkały(-ła) ..... kod pocztowy ..... miejscowość ..... ulica ..... numer domu ..... numer lokalu  
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
PESEL<sup>2)</sup> ..... numer dowodu osobistego albo 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 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)

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

7. Stwierdza się, że wypadek:

JEST <sup>6)</sup>

NIE JEST <sup>6)</sup>

– wypadkiem przy pracy,<sup>6)</sup>

– traktowany na równi z wypadkiem przy pracy<sup>6)</sup>,

co uzasadnia się następująco:<sup>4)</sup>

8. Rodzaj wypadku:<sup>6)</sup>

indywidualny

zbiorowy

śmiertelny

ciężki

powodujący czasową niezdolność do pracy

9. Wnioski i zalecane środki profilaktyczne:<sup>4)</sup>

10. Podpisy członków zespołu powypadkowego uczestniczących w ustalaniu okoliczności i przyczyn wypadku:

1)..... 2).....  
czytelny podpis czytelny podpis

11. Protokół sporządzono dnia: .....  
data

12. Przeszkody lub trudności, które uniemożliwiły sporządzenie protokołu w wymaganym terminie 14 dni:

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

13. Poszkodowany / członek rodziny:<sup>6)</sup>

- zapoznany został z niniejszym protokołem oraz pouczony o prawie zgłoszenia do protokołu uwag i zastrzeżeń,
- zgłasza uwagi i zastrzeżenia do protokołu: TAK/NIE<sup>6)</sup>  
*(zgłoszone uwagi i zastrzeżenia należy dołączyć do protokołu).*

.....  
imię i nazwisko poszkodowanego pracownika lub uprawnionego członka rodziny data podpis

14. Protokół zatwierdzono dnia: .....  
data podpis pracodawcy

15. Potwierdzenie odbioru protokołu .....  
imię i nazwisko poszkodowanego pracownika lub uprawnionego członka rodziny

Data: doręczenia / przesłania protokołu:<sup>6)</sup> .....  
podpis / nr przesyłki poleconej

16. Wykaz załączników do protokołu:

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

**POUCZENIE**

- I. Przed zatwierdzeniem protokołu zespół powypadkowy jest obowiązany 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.