pieczątka pracodawcy

Protokół Nr 0 0 1 / 2 0 1 6 r.

ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy

1. Poszkodowany pracownik jest zatrudniony

.....

nazwa lub imię i nazwisko pracodawcy

.....

adres siedziby pracodawcy

NIP[1)] REGON[1)] PESEL

.....

numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość pracodawcy

kod PKD

2. Zespół powypadkowy w składzie:

a) .....Joanna....Stępień..... ....Starszy Inspektor ds. BHP.....
imię i nazwisko funkcja

b) .....Justyna Warchoł..... .....Społeczny Inspektor Pracy.....
imię i nazwisko funkcja

dokonał w dniach od ....18.02.2016..... do .....24.02.2016..... ustaleń dotyczących okoliczności i przyczyn

wypadku przy pracy, jakiemu w dniu .....18.02.2016..... o godzinie .....8:00..... uległ(a)

Pan(i) .....Halina Kręcioch..... imię ojca .....

urodzony(a) ..... w .....
dzień miesiąc rok miejscowość

zamieszkały(a) w ....
kod pocztowy miejscowość nr domu nr lokalu

PESEL[2)] NIP[2)]

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

zatrudniony(a) w ..... na stanowisku ..... kod zawodu[3)]
komórka organizacyjna nazwa stanowiska

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

4. Ustalono następujące okoliczności wypadku:[4)]

Pani Halina Kręcioch w dniu 18.02.2016 rozpoczęła pracę o godzinie 8:00 lekcją wychowania fizycznego w Sali gimnastycznej. Pani Halina Kręcioch na zajęciach pokazywała prawą nogą prawidłowe kopnięcie piłki do bramki. W trakcie pokazu noga nauczycielki ześlizgnęła się z piłki. W tym momencie kobieta poczuła ból w okolicy kostki bocznej prawej nogi, który nie ustępował i utrudniał poruszanie się. Dyrektor szkoły wezwał pogotowie ratunkowe. Pani Halina Kręcioch została unieruchomiona na jeden miesiąc z nogą w gipsie. .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Ustalono następujące przyczyny wypadku:[4)]

– W świetle przeprowadzonego dochodzenia wykluczyć należy jakiekolwiek działanie pracownika mającego na celu spowodowanie wypadku.....
.....
.....

– stwierdzono nieprzestrzeganie przez pracodawcę następujących przepisów prawa pracy, a w szczególności przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy albo innych przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia *(wskazać dowody)*:[4), 5)]
Nie stwierdzono.....
.....
.....
.....
.....

– 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*):[4)]
Nie stwierdzono.....
.....
.....
.....
.....

– 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*):[4)]
Nie stwierdzono.....
.....
.....
.....

6. Skutki wypadku (*rodzaj i umiejscowienie urazu*):
Złamanie prawej nogi……..
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. Stwierdza się, że wypadek: **JEST** [6)] NIE JEST [6)]

- **wypadkiem przy pracy**[6)]
- traktowany na równi z wypadkiem przy pracy[6)]

co uzasadnia się następująco:[4)]

Zdarzenie, któremu uległa Pani Halina Kręcioch jest zdarzeniem nagłym spowodowanym przyczyną zewnętrzną, która spowodowała uraz, i nastąpiło w związku z pracą- wypadek wyczerpuje więc znamiona definicji wypadku przy pracy zgodnie z art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 30.10.2002 o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych. .....

8. Rodzaj wypadku :[6)] **indywidualny** zbiorowy śmiertelny ciężki **powodujący czasową niezdolność do pracy**

9. Wnioski i zalecenia profilaktyczne:[4)]

Zapoznać poszkodowaną z okolicznościami i przyczynami wypadku. Przeprowadzić szkolenie BHP dla Pani Haliny Kręcioch w celu przypomnienia zasad obowiązujących podczas wykonywania czynności na stanowisku na jakim jest zatrudniona. .....

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

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

11. Protokół sporządzono 18.02.2016 .....
data

12. Przeszkody lub trudności, które uniemożliwiły sporządzanie protokołu w wymaganym terminie 14 dni:
Nie stwierdzono .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

13. Poszkodowanego/członka rodziny[6)] zapoznano z niniejszym protokołem oraz pouczono o prawie zgłoszenia do protokołu uwag i zastrzeżeń (*zgłoszone uwagi i zastrzeżenia należy dołączyć do protokołu*).

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

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

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

Data doręczenia/przesłania protokołu:[6)] ....
podpis/nr przesyłki poleconej

16. Wykaz załączników do protokołu:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

POUCZENIE

I. Przed zatwierdzeniem protokołu zespół powypadkowy zapoznaje z treścią protokołu poszkodowanego pracownika, a w razie wypadku śmiertelnego, uprawnionego członka rodziny pracownika, którzy mają 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 Kodeksu postępowania cywilnego. Z powództwem takim, w interesie poszkodowanego pracownika, może wystąpić również organizacja związkowa, działająca u pracodawcy zatrudniającego poszkodowanego pracownika. Roszczenia ze stosunku pracy są wolne od opłat sądowych.

III. W przypadku wykorzystania komputera do sporządzenia protokołu dopuszcza się wersję czarno-białą druku.

[1)] Jeżeli nie został nadany NIP lub REGON, podać PESEL lub numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość pracodawcy.
[2)] Jeżeli nie został nadany numer PESEL lub NIP, podać numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość poszkodowanego.
[3)] Podać pełny kod zawodu (specjalności), tj. sześciocyfrowy symbol zgodny z obowiązującą klasyfikację zawodów i specjalności.
[4)] Jeżeli zabraknie miejsca na druku, należy go uzupełnić kolejną stroną podpisaną przez członków zespołu powypadkowego.
[5)] 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.
[6)] Niepotrzebne skreślić.