

.....
(nazwisko i imię zgłaszającego)

.....
(miejsowość, data)

ZAWIADOMIENIE O WYPADKU PRZY PRACY

Zawiadamiam, że w dniu
miał miejsce : wypadek przy pracy, w drodze do pracy i z pracy.
Wypadek ten zgłoszony był telefonicznie, osobiście, niezwłocznie po jego nastąpieniu lub z
opóźnieniem – zgłoszony w dniu.....

Wypadkowi uległ/a :

1. Imię i nazwisko poszkodowanego.....
2. Miejsce pracy.....
3. Data wypadku, godzina.....
4. Skutki wypadku.....

.....

5. Krótki opis okoliczności wypadku:

Otrzymuje:.....

.....
(podpis osoby zgłaszającej)

Podpis.....
(pracownika odbierającego zgłoszenie)