

Załącznik Nr 9
do Regulaminu Pracy
Zakładu Wodociągów i
Kanalizacji w Jaworze

.....
(imię i nazwisko poszkodowanego)

....., dnia r.

.....
(stanowisko)

.....

.....
(bezpośredni przełożony pracownika)

ZGŁOSZENIE WYPADKU PRACOWNIKA

Informuję, że w dniu r. o godz. uległam (em): wypadkowi przy pracy,
wypadkowi w drodze do pracy, wypadkowi w drodze z pracy *, którego okoliczności były
następujące:

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

(opisać w miarę szczegółowo przebieg zdarzenia, z jego umiejscowieniem i czasem)

W związku z w/w wypadkiem zostałam(em) poszkodowana(y) w następujący sposób:

.....
.....

(scharakteryzować następstwa wypadku - rodzaj uszkodzeń organizmu, w miarę możliwości dostarczyć zaświadczenie od lekarza udzielającego pomocy)

Świadcami powyższego wypadku są:

1.
(imię i nazwisko, stanowisko)
2.
(imię i nazwisko, stanowisko)
3.
(imię i nazwisko, stanowisko)

.....
(podpis zgłaszającego wypadek)

Otrzymałam(em) w dniu

.....
(podpis bezpośredniego przełożonego)

* niepotrzebne skreślić