|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  nazwa pracodawcy |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  adres pracodawcy |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | , dnia |  | r. |

**PROTOKÓŁ**

**z oględzin miejsca wypadku przy pracy**

Zespół powypadkowy składzie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a) |  |  |  |  |  |
| b) |  |  |  |  |  |

w obecności n/w osób:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a) |  |  |   |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| przeprowadził w dniu: |  | o godzinie: |  |  |  |

oględziny miejsca wypadku, któremu uległ(a):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | w dniu: |  | o godz: |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ustalono co następuje:** |  |  |  |  |
| Sytuacja po wypadku: (podać dokładne miejsce z określeniem sytuacji w terenie bezpośrednio po zaistniałym wypadku, oświetlenie w terenie i miejscu wypadku itp.):  |
| Organizacja pracy: (czy odpowiadała ona obowiązującym wymogom, podać dokładnie jak zorganizowano pracę, czy była właściwa zgodnie z obowiązującymi zasadami bhp, regulaminami, instrukcjami itp.):  |
| Warunki pracy: (czy odpowiadały obowiązującym wymogom):  |
| Osoby odpowiadające za nadzór: (podać czy zostały spełnione przez nadzór warunki określone w art. 234 i 235 kodeksu pracy, organizacja stanowisk pracy zgodnie z zasadami bhp, środki ochrony indywidualnej z dopilnowaniem stosowania w pracy, organizacja pracy w sposób zabezpieczający przed wypadkami przy pracy oraz gdzie był nadzór w momencie wypadku itp.):  |
| Poszkodowany był ubrany: (podać dokładny opis odzieży, obuwia, ochrony osobistej z ewentualnym ich uszkodzeniem w związku z wypadkiem):  |

Podpisy członków zespołu powypadkowego:

**Załącznik nr 1. Dokumentacja fotograficzna miejsca wypadku.**

|  |
| --- |
|  |