

Zawiadomienie o kwalifikowanym wypadku przy pracy

.....
(oznaczenie pracodawcy)

..... dnia r.

1) Prokuratura Rejonowa w

2) Państwowa Inspekcja Pracy

Okręgowy Inspektorat w

Działając zgodnie z art. 234 § 2 K.p. zawiadamiam, że w tutejszym zakładzie pracy, mającym siedzibę

w dnia r. o godzinie

w miał miejsce wypadek przy pracy, który miał

charakter: śmiertelny/ciężki/zbiorowy ^{*)}.

Zdarzenie zostało zgłoszone: osobiście, telefonicznie (w inny sposób)

..... w dniu

Opis wypadku:

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

^{*)} niepotrzebne skreślić

W wyniku powyższego zdarzenia poszkodowani zostali:

(Należy podać imię i nazwisko pracownika, stanowisko pracy, datę urodzenia, miejsce zamieszkania, staż pracy w tym zawodzie wykonywanym w chwili wypadku, datę ostatniego przeszkolenia w zakresie bhp).

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

Informuję ponadto, że w dniu powołano zespół powypadkowy w następującym składzie:

(Należy podać imię i nazwisko, stanowisko służbowe).

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Zespół zabezpieczył następujące dowody:

-
-
-
-

Świadkami wypadku są:

- 1.....
- 2.....

.....
(podpis pracodawcy)