

ZGŁOSZENIE PRACODAWCY O CHOROBIE ZAWODOWEJ PRACOWNIKA

.....
(oznaczenie pracodawcy)

.....
(miejsowość i data)

Państwowa Inspekcja Pracy

Inspektorat w

Państwowa Inspekcja Sanitarna

Inspektorat w

Działając zgodnie z art. 235 § 1 K.p. niniejszym zawiadamiam, iż u pracownika tut. zakładu

Pana (Pani) zam. w

zatrudnionego(ej) na stanowisku

orzeczeniem lekarskim z dnia

stwierdzono następującą chorobę zawodową^{*)} - podejrzenie o chorobę zawodową^{*)}

.....

.....
(podpis pracodawcy)

^{*)} niepotrzebne skreślić