

(imię, nazwisko zawiadamiającego)

(miejscowość, data)

(adres zamieszkania)

(numer telefonu)

Inspektor bhp

ZAWIADOMIENIE O WYPADKU

Imię i nazwisko poszkodowanego

Data i godzina wypadku

Miejsce wypadku

Świadkowie:

1.

(imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu)

2.

(imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu)

Wypadek miał miejsce:

1) w pracy

2) w drodze do pracy lub z pracy

3) w delegacji

4) w innych okolicznościach*)

Opis okoliczności wypadku:

.....
(podpis osoby zawiadamiającej)

*) niepotrzebne skreślić