

.....
Nazwa i adres zakładu pracy (pieczętka jeśli ją posiada)

.....
Miejscowość, data

ZGŁOSZENIE WYPADKU

śmiertelnego*, ciężkiego*, zbiorowego*

Prokuratura Rejonowa w
Państwowa Inspekcja Pracy Inspektorat

1. Data zaistnienia wypadku Godzina:

2. Liczba poszkodowanych:

Lp.	Nazwisko i imię osoby poszkodowanej	Skutki wypadku znane w momencie zgłoszenia	Stanowisko
1.			
2.			
3.			

3. Krótki opis wypadku:

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

.....
(Podpis osoby zgłaszającej)

.....
(Telefon kontaktowy do osoby zgłaszającej)

*niepotrzebne skreślić