

## OŚWIADCZENIE POSZKODOWANEGO

### W wyniku wypadku w drodze z domu do pracy lub z pracy do domu

#### I. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO

1. Imię i nazwisko poszkodowanego \_\_\_\_\_
2. PESEL \_\_\_\_\_ 3. NIP \_\_\_\_\_
4. Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport );  
\_\_\_\_\_  
/ rodzaj dokumentu / \_\_\_\_\_ / seria / \_\_\_\_\_ / numer / \_\_\_\_\_
5. Data i miejsce urodzenia poszkodowanego \_\_\_\_\_
6. Adres zamieszkania poszkodowanego (kod) \_\_\_\_\_
7. Miejsce pracy i stanowisko służbowe \_\_\_\_\_
8. Osoby będące na utrzymaniu poszkodowanego i stopień pokrewieństwa \_\_\_\_\_

#### II. INFORMACJE O WYPADKU

1. Data i miejsce wypadku \_\_\_\_\_
2. W dniu wypadku poszkodowany;
  - a) miał rozpocząć pracę o godz. \_\_\_\_\_
  - b) zakończył pracę o godz. \_\_\_\_\_
3. Wypadek zdarzył się \* :
  - 1) w drodze z domu do pracy – w drodze z pracy do domu
  - 2) w drodze do – z miejsca:
    - a) innego zatrudnienia lub innej działalności stanowiącej tytuł ubezpieczenia rentowego,
    - b) zwykłego wykonywania funkcji lub zadań zawodowych albo społecznych,
    - c) zwykłego spożywania posiłków,
    - d) odbywania nauki lub studiów.
4. Wypadek spowodował niezdolność do pracy od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
5. W sprawie wypadku były / nie były \* podjęte czynności przez odpowiednie organy  
\_\_\_\_\_
6. Podać świadków wypadku wraz z ich oświadczeniami o zdarzeniu ( wg wzoru)  
1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy wypadku przy pracy

7. Szczegółowy opis okoliczności, miejsca, przyczyn wypadku wraz z dołączeniem informacji o udzieleniu pierwszej pomocy medycznej (zaświadczenie o udzieleniu pomocy)

.....  
/ podpis poszkodowanego – czytelny /  
sporządzenia \*\*\*/

.....  
/ miejsce i data

\*\*\* oświadczenie należy złożyć pracodawcy niezwłocznie lub po ustaniu przeszkód uniemożliwiających niezwłoczne zawiadomienie o wypadku.