

.....
pieczęćka jednostki organizacyjnej)

.....
(miejscowość i data)

Pan/Pani imię

ojca
imię i nazwisko poszkodowanego

urodzony/a.....

W
dzień miesiąc rok

urodzenia *miejsce*

zamieszkały/a.....

.....
kod pocztowy miejscowość ulica nr domu i

mieszkania

PESEL

NIP.....
nr dowodu osobistego

zatrudniony..... od

dnia

zakład pracy/ jednostka organizacyjna

na

stanowisku

.. na podstawie

(rodzaj umowy o pracę)

.....składa wyjaśnienie na

okoliczności wypadku, któremu uległ w dniu o
godz.

w

miejscu

.....

.....

.....

(szczegółowa lokalizacja)

Poszkodowany wyjaśnia, co następuje:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Stwierdzam własnoręcznym podpisem
zgodność ze stanem faktycznym

.....
(data, czytelny podpis poszkodowanego)