Załącznik Nr 6 z dnia 15.04.2011 roku
do Regulaminu Pracy Urzędu Miejskiego

w Łomży

..... Łomża, dnia .....

/ imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek/

.....
/miejsce pracy/

.....
/stanowisko służbowe/

ZAWIADOMIENIE O WYPADKU
przy pracy, w drodze do pracy lub z pracy *)

1. **Imię i nazwisko osoby poszkodowanej** .....
2. **Seria i numer dowodu osobistego** .....
3. **Pesel** .....**NIP**..... .....
4. **Adres zamieszkania, telefon**

....
.....

5 **Data, godzina i miejsce wypadku **)** .....
6. **Skutki wypadku (miejsce i rodzaj urazu)** .....
7. **Świadkowie wypadku (imię, nazwisko, adres zamieszkania)**

1. .....
.....
2. .....
.....

8. **Szczegółowy opis okoliczności, miejsca i przyczyn wypadku**

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

Potwierdzam zgłoszenie wypadku

....
(podpis osoby zgłaszającej wypadek) *(data i podpis przełożonego)*

*) właściwe podkreślić

**) potwierdza naczelnik wydziału,
kierownik równorzędnej komórki org.