

.....,

OKRĘGOWY INSPEKTOR PRACY
UL. GRANICZNA 29
40 – 017 KATOWICE

OKRĘGOWY INSPEKTOR PRACY
ODDZIAŁ W RYBNIKU
UL. JADWIGI I FELIKSA BISAŁYCH 7

**ZGŁOSZENIE ŚMIERTELNEGO, CIĘŻKIEGO, ZBIOROWEGO*
WYPADKU PRZY PRACY**

Zgodnie z art. 234 § 2 kp zawiadamiam, że w dniu....., o godz.
Miał miejsce: śmiertelny*, ciężki*, zbiorowy* wypadek przy pracy.

Wypadek ten zgłoszony był telefonicznie niezwłocznie po jego nastąpieniu pod nr telefonu:

Nr tel./fax w Katowicach: 032 60 41 250 / 251. OIP: 032 60 41 208, OIP Z-ca 032 60 41 214,
telefon czynny całą dobę – 605 203 748

Zgłoszenie przyjął pan

OIP Oddział w Rybniku : tel. /fax. 0 32 422 27 24

Zgłoszenie przyjął pan

Wypadkowi uległ (o) pracowników zatrudniony (ch) w kierowanym
przeze mnie zakładzie

Wykaz pracowników, którzy ulegli wypadkowi przy pracy:

1) nazwisko i imię.....
ur. zam.

2) nazwisko i imię.....
ur. zam.

3) nazwisko i imię.....
ur. zam.

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy)

.....,

PROKURATURA REJONOWA
UL. BUKOWA 1.
47 – 400 RACIBÓRZ

**ZGŁOSZENIE ŚMIERTELNEGO, CIĘŻKIEGO, ZBIOROWEGO*
WYPADKU PRZY PRACY**

Zgodnie z art. 234 § 2 kp zawiadamiam, że w dniu....., o godz.
Miał miejsce: śmiertelny*, ciężki*, zbiorowy* wypadek przy pracy.

Wypadek ten zgłoszony był telefonicznie niezwłocznie po jego nastąpieniu pod nr telefonu:

032 415 28 27 / fax. 032 415 28 27 wew. 11.

Zgłoszenie przyjął pan

tel. alarmowy policji: 997

Zgłoszenie przyjął pan

Wypadkowi uległ (o) pracowników zatrudniony (ch) w kierowanym
przeze mnie zakładzie

Wykaz pracowników, którzy ulegli wypadkowi przy pracy:

1) nazwisko i imię.....

ur. zam.

2) nazwisko i imię.....

ur. zam.

3) nazwisko i imię.....

ur. zam.

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy)

