

Dokumentacja powypadkowa

Wydanie 2026.09.15.2

DEMO • Secure BHP • wydanie 2026.09.15.2

Od zgłoszenia do kontroli skuteczności działań

Podgląd pokazuje fragment wypełnionego protokołu i formularz Z-KW z tego samego fikcyjnego przypadku.

Czerwona czcionka oznacza przykładowe wpisy. Pełny produkt zawiera także czyste pliki do edycji.

Trzy właściwe ścieżki

Sprawa	Dokument końcowy ustaleń
Pracownik	Protokół powypadkowy
Ubezpieczony niepracownik	Karta wypadku we właściwym trybie
Droga do pracy lub z pracy	Karta wypadku w drodze

Przykład PW-2026-001

Adam Przykładowy poślizgnął się na wodzie w przejściu magazynu. Zespół ustalił nieszczelność instalacji oraz brak skutecznego wykrycia i odizolowania zagrożenia. Dokumenty wskazują dowody, terminy naprawy i późniejszą ocenę skuteczności.

Jak korzystasz z pełnego pakietu

- Wybierasz właściwy tryb i otwierasz czysty wzór.
- Zbierasz fakty oraz dowody i prowadzisz terminarz w Excelu.
- Uzupełniasz właściwy protokół lub kartę i wykonujesz wymagane doręczenia.
- Prowadzisz rejestr, dobierasz obowiązki GUS/ZUS i sprawdzasz skuteczność profilaktyki.

Protokół nr 001 / 2026 r.
ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy

1. Dane pracodawcy:

Przykładowe Magazyny TEST sp. z o.o.

nazwa lub imię i nazwisko pracodawcy

ul. Fikcyjna 12, 00-000 Miasto Przykładowe

adres siedziby pracodawcy

TEST-NIP-01 (identyfikator dydaktyczny)

Nie dotyczy — spółka

NIP¹⁾

PESEL

Nie dotyczy — spółka

52.10.B

numer dowodu osobistego albo inny dokument potwierdzający tożsamość pracodawcy

Kod PKD

2. Zespół powypadkowy w składzie:

Ewa Wzorcowca

pracownik służby BHP

1) imię i nazwisko

funkcja

Jan Modelowy

społeczny inspektor pracy

2) imię i nazwisko

funkcja

dokonał w dniach od 10.09.2026 do 14.09.2026 ustaleń dotyczących okoliczności i przyczyn

wypadku przy pracy, jakiemu w dniu 10.09.2026 o godz. 09:20 uległ(a)

Pan(i) Adam Przykładowy urodzony(-na) 01.01.1990 (data)

zamieszkały(-ła)

00-000

Miasto Przykładowe

Testowa

5

2

kod pocztowy

miejscowość

ulica

numer domu

numer lokalu

TEST-PESEL-01 (identyfikator dydaktyczny)

Nie dotyczy przykładu

PESEL²⁾

numer dowodu osobistego albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

zatrudniony(-na) w Magazyn A na stanowisku

magazynier

432103

nazwa stanowiska

kod zawodu³⁾

3. Wypadek zgłosił(a) Marta Pokazowa w dniu 10.09.2026, godz. 09:25

4. Ustalono następujące okoliczności wypadku:⁴⁾

10.09.2026 o godz. 09:20 Adam Przykładowy podczas kompletacji zamówienia przeszedł wyznaczonym przejściem przy regale R-03. Poślizgnął się na wodzie pod nieszczelnym połączeniem instalacji i upadł na prawy bok. Zgłosił ból prawego stawu skokowego. Świadek Marta Pokazowa widziała upadek, udzieliła pomocy i o 09:25 zawiadomiła kierownika. Miejsce zabezpieczono. Oględziny wykazały mokrą posadzkę i wyciek. Zebrano wyjaśnienia, informację świadka, oględziny i opinię techniczną. Dane medyczne w M01 potwierdzają skręcenie prawego stawu skokowego i 5 dni niezdolności do pracy.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2022 r. (Dz. U. poz. 2750)

Załącznik nr 1

WZÓR

PRZYKŁADOWE MAGAZYNY TEST UL. FIKCYJNA 12 00-000 MIASTO PRZYKŁADOWE		Z-KW Statystyczna karta wypadku przy pracy CZĘŚĆ I		Portal sprawozdawczy GUS portal.stat.gov.pl Urząd Statystyczny 80-434 Gdańsk, ul. Danusi 4 Termin przekazania: 14 dni roboczych od dnia zatwierdzenia protokołu powypadkowego lub sporządzenia karty wypadku	
Dane pracodawcy (nazwa i adres)					
Numer identyfikacyjny – REGON					
TEST-REGON-01					

Uwaga: ¹⁾ należy wstawić liczbę; ²⁾ należy wstawić znak „x” we właściwej komórce; ³⁾ należy wstawić kod z odpowiedniej klasyfikacji

Liczba pracujących w jednostce lokalnej (bez przeliczenia na pełny etat) ¹⁾	2	- wypadek przy pracy²⁾ - wypadek traktowany na równi z wypadkiem przy pracy²⁾	1	X	Kolejny nr statystycznej karty wypadku przy pracy w zakładzie pracy od początku roku ¹⁾	1
			2			

Jednostka lokalna nie posiada własnego numeru statystycznego REGON i posługuje się numerem statystycznym jednostki prawnej lub nastąpiły zmiany dotyczące lokalizacji siedziby (miasta, gminy), PKD lub FW w okresie sprawozdawczym²⁾

1.	X	Tak → rozpocząć od poz. X1, X2, X3
2.		Nie → rozpocząć od poz. 01

Dodatkowe dane o jednostce lokalnej (np. jej oddziale, filii, sklepie, magazynie) według faktycznego miejsca pracy poszkodowanego³⁾

X1	Miejscowość (gmina), na terenie której znajduje się jednostka lokalna	TEST-TERYT	MIASTO PRZYKŁADOWE
X2	Rodzaj działalności według PKD	5210B	MAGAZYNOWANIE
X3	Forma własności	2 1 4	WŁASNOŚĆ KRAJOWYCH OSÓB

Poz.	Rodzaj informacji	Kod lub liczba	Opis
Poszkodowany			
01.	Płeć ²⁾	1	X mężczyzna
		2	kobieta
02.	Rok urodzenia ¹⁾	1 9 9 0	
03.	Obywatelstwo ³⁾	1	
04.	Status zatrudnienia ³⁾	3 1 1	
05.	Zawód wykonywany ³⁾	4 3 2 1 0 3	
06.	Staż na zajmowanym stanowisku pracy w zakładzie pracy (w latach) ¹⁾	0	
07.	Godziny przepracowane od podjęcia pracy do chwili wypadku ¹⁾	1	
Skutki wypadku (znane w momencie wypełniania karty)			
08.	Rodzaj urazu ³⁾	0 3 2	
09.	Umiejscowienie urazu ³⁾	6 3	
10.	Liczba osób poszkodowanych ¹⁾	1	
11.	Skutki wypadku ²⁾	1	śmierć osoby poszkodowanej
		2	ciężkie uszkodzenie ciała
		3	X inne skutki
12.	Liczba dni niezdolności do pracy ¹⁾	5	
13.	Straty czasu pracy innych osób (w roboczegodzinach) ¹⁾	2	
14.	Szacunkowe straty materialne spowodowane wypadkiem – w tys. zł, z jednym miejscem po przecinku (bez strat związanych ze stratami czasu pracy) ¹⁾	0,0	

Oznaczenia TEST zastępują rzeczywiste identyfikatory. Kody i opisy: dołączony arkusz DOCX. Wszystkie wpisy czerwone są przykładem, nie zgłoszeniem do GUS.

Co otrzymujesz w pełnym wydaniu

- Edytowalne dokumenty organizacji, dowodów, protokołu, pism, rejestru i działań.
- Kompletny przykład pracownika z GUS/ZUS oraz osobne przykłady zleceniobiorcy i wypadku w drodze.
- Dodatkowe wypełnione pisma warunkowe, m.in. uwagi, zwrot i zawiadomienie o podejrzeniu ciężkiego skutku.
- Czysty Excel i wypełniona wersja przykładowa. Automatyczna data kontroli, ręczny wybór daty, rozszerzalne tabele i statusy braków.
- Źródła, zasady korzystania, informacje o aktualizacjach i wsparciu.

Licencja i pomoc

Możesz edytować dokumenty i wykorzystywać je w swojej organizacji oraz przy obsłudze klientów. Odsprzedaż autorskich pustych wzorów i pakietu nie jest objęta licencją. Zakup dotyczy wskazanego wydania; przyszłe aktualizacje i konsultacje wymagają osobnego uzgodnienia. Zgłoszenia dotyczące dostępu i błędów plików: biuro@securebhp.pl.

Granice przykładu

Dane, podpisy i potwierdzenia są fikcyjne. Oznaczenia TEST nie nadają się do wysłania w urzędowym systemie. W rzeczywistej sprawie ustala się fakty, właściwe przepisy, prawdziwe dane i wymagane podpisy. Sam zakup materiałów nie kończy postępowania ani nie gwarantuje świadczenia.

Secure BHP • securebhp.pl • biuro@securebhp.pl