

**REJESTR WYPADKÓW
W DRODZE DO PRACY
I Z PRACY**

REJESTR WYPADKÓW W DRODZE DO PRACY I Z PRACY

Nr karty wypadku	Imię i nazwisko poszkodowanego	Wiek	Data i godzina wypadku	Miejsce i rodzaj* wypadku	Skutki wypadku	Czas trwania niezdolności do pracy	Data przekazania dokumentacji do ZUS	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9

* Oznaczenie rodzaju wypadku:
 dp – droga do pracy
 zp – droga z pracy