Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny
i Polityki Społecznej z dnia ….. 2022 r.

Załącznik nr 1

WZÓR

Dane pracodawcy (nazwa i adres)	**Z-KW** **Statystyczna karta wypadku** **CZĘŚĆ I**	Portal sprawozdawczy GUS portal.stat.gov.pl Urząd Statystyczny 80-434 Gdańsk, ul. Danusi 4
Numer identyfikacyjny – **REGON**		Termin przekazania: 14 dni od zatwierdzenia protokołu powypadkowego lub sporządzenia karty wypadku

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]		• **wypadek przy pracy**[2] • **wypadek traktowany na równi z wypadkiem przy pracy**[2]	1 2		**Kolejny nr statystycznej karty wypadku w zakładzie pracy od początku roku**[1]	

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 sprawozdawczym[2]		
1.		Tak → poz. X1, X2, X3
2.		Nie → poz. 01

Dodatkowe dane o jednostce lokalnej (np. jej oddziale, filii, sklepie, magazynie) według faktycznego miejsca pracy poszkodowanego[3]

X1	Miejscowość (gmina), na terenie której znajduje się jednostka lokalna	
X2	Rodzaj działalności według PKD	
X3	Forma własności	

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

Czy wypadek wydarzył się w związku z wykonywaniem pracy zorganizowanej w formie zdalnej?[2]		
Z1		Tak
Z2		Nie

Poz.	Rodzaj informacji	Kod lub liczba	Opis
Wypadek i jego przebieg			
15.	Położenie geograficzne miejsca wypadku[3]		
16.	Data wypadku: (rok, miesiąc, dzień)[1]	R R R R - M M - D D	
17.	Godzina wypadku (0–23)[1]		
18.	Miejsce powstania wypadku[3]		
19.	Proces pracy[3]		
20.	Rodzaj miejsca wypadku[3]		
21.	Czynność wykonywana przez poszkodowanego w chwili wypadku[3]		
22.	Czynnik materialny związany z czynnością wykonywaną przez poszkodowanego w chwili wypadku[3]		
23.	Wydarzenie będące odchyleniem od stanu normalnego[3]		
24.	Czynnik materialny związany z odchyleniem od stanu normalnego[3]		
25.	Wydarzenie powodujące uraz[3]		
26.	Czynnik materialny będący źródłem urazu[3]		
27.	Przyczyny wypadku (należy podać wszystkie przyczyny **zaczynając od najważniejszej**)[3]	1	
		2	
		3	
		4	
		5	
		6	
		7	

Dane do kontaktu w zakresie sporządzonej statystycznej karty wypadku:

(e-mail – NALEŻY WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI)

(numer telefonu)

(data, miejscowość)

Dane pracodawcy (nazwa i adres)	**Z-KW** **Statystyczna karta wypadku** **CZĘŚĆ II** **(uzupełniająca)**	Portal sprawozdawczy GUS portal.stat.gov.pl Urząd Statystyczny 80-434 Gdańsk, ul. Danusi 4
Numer identyfikacyjny – **REGON**		Termin przekazania: do 6 miesięcy od zatwierdzenia protokołu powypadkowego lub sporządzenia karty wypadku

Uwaga: *[1] należy wstawić liczbę; [2] należy wstawić znak „x”*

16.	Data wypadku: (rok, miesiąc, dzień)[1]	R	R	R	R	-	M	M	-	D	D	**Kolejny nr statystycznej karty wypadku w zakładzie pracy od początku roku**[3]	

Rzeczywiste skutki wypadku

Poz.	Rodzaj informacji	Kod lub liczba		Opis
28.	Skutki wypadku[2]	1.		śmierć osoby poszkodowanej
		2.		ciężkie uszkodzenie ciała
		3.		inne skutki
29.	Liczba dni niezdolności do pracy (znana w momencie wypełniania części II karty)[1]			

Dane do kontaktu w zakresie sporządzonej statystycznej karty wypadku:

(e-mail – NALEŻY WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI)

(numer telefonu)

(data, miejscowość)