

(pieczęć pracodawcy)

....., dnia

Wyjaśnienia poszkodowanego

Poszkodowana/y

Imię i Nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Nr Dowodu Osobistego:

PESEL:

Miejsce zatrudnienia:

Data zatrudnienia:

Stanowisko służbowe:

Rodzaj umowy :

Data i miejsce wypadku:

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

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

To wszystko, co mam do powiedzenia w tej sprawie. Na tym zakończono zapis informacji, które po odczytaniu zostały podpisane.

.....
(podpis poszkodowanego)