

Wniosek o jednorazowe odszkodowanie z tytułu wypadku przy pracy

[Miejscowość], [data]

[Imię i nazwisko]

[Adres zamieszkania]

PESEL: [PESEL]

Stanowisko: [nazwa stanowiska]

WARIANT A, pismo składane u pracodawcy (§ 1 ust. 1 rozporządzenia Dz.U. 2020 poz. 233)

[Nazwa i adres pracodawcy jako płatnika składek]

NIP: [NIP], REGON: [REGON]

WNIOSEK O JEDNORAZOWE ODSZKODOWANIE z tytułu wypadku przy pracy

Na podstawie art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych wnoszę o przyjęcie niniejszego wniosku, skompletowanie dokumentacji zgodnie z § 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 18 grudnia 2002 r. oraz przekazanie całości terenowej jednostce Zakładu Ubezpieczeń Społecznych właściwej ze względu na moje miejsce zamieszkania.

1. Zdarzenie

Data i godzina wypadku: [data, godzina]

Miejsce: [dokładne miejsce wykonywania pracy]

Czynność wykonywana w chwili zdarzenia: [opis]

Przebieg: [co się stało, w jakiej kolejności, jaki był mechanizm urazu]

Świadkowie: [imiona, nazwiska, stanowiska]

2. Dokumentacja powypadkowa

Protokół powypadkowy nr [numer] z dnia [data], zatwierdzony przez pracodawcę w dniu [data], uznaje zdarzenie za wypadek przy pracy.

[Wariant przy zastrzeżeniach: do treści protokołu zgłosiłem(-am) uwagi i zastrzeżenia w dniu [data], na podstawie § 11 ust. 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 1 lipca 2009 r.]

3. Skutki zdrowotne

Rozpoznane urazy: [wykaz wraz z rozpoznaniem lekarskim]

Leczenie i rehabilitacja: od [data] do [data] w [nazwa placówki]

Leczenie i rehabilitację zakończyłem(-am) w dniu [data], co pozwala na dokonanie oceny stopnia uszczerbku na zdrowiu zgodnie z art. 11 ust. 4 ustawy wypadkowej.

4. Wypłata

Ustaloną kwotę proszę przekazać na rachunek nr [numer rachunku bankowego].

Załączniki (§ 2 rozporządzenia Dz.U. 2020 poz. 233):

1. Protokół powypadkowy [albo: karta wypadku].
2. Zaświadczenie o stanie zdrowia wystawione przez lekarza, pod którego opieką się znajduję.
3. Dokumentacja medyczna z przebiegu leczenia i rehabilitacji.
4. [Prawomocny wyrok sądu pracy, jeżeli zapadł.]

[Podpis]

WARIANT B, pismo kierowane wprost do ZUS (§ 4 rozporządzenia Dz.U. 2020 poz. 233)

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w [miejscowość]
[Adres]

WNIOSEK O JEDNORAZOWE ODSZKODOWANIE

Wnoszę o przyznanie jednorazowego odszkodowania z tytułu stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu będącego następstwem wypadku przy pracy z dnia [data].

Wniosek kieruję bezpośrednio do Zakładu, ponieważ [wybierz jedną podstawę z § 4 rozporządzenia: sam jestem płatnikiem składek / jestem osobą współpracującą z płatnikiem składek / jestem uprawnionym członkiem rodziny / brak jest płatnika obowiązującego do skompletowania dokumentacji / zgłaszam wniosek w związku z pogorszeniem się stanu zdrowia w następstwie wypadku].

[Przy pogorszeniu stanu zdrowia: wcześniejsze jednorazowe odszkodowanie przyznano mi decyzją z dnia [data], znak [numer], według [liczba] % uszczerbku. Wnoszę o ponowną ocenę, ponieważ uszczerbek uległ zwiększeniu.]

Dokumentację kompletuję samodzielnie i przedkładam w załączeniu.

[Podpis]