

.....
Pieczęć firmowa Pracodawcy

**KARTA WYPADKU
w miejscu wykonywania prac społecznie użytecznych**

Dane osoby wykonującej prace społecznie użyteczne, która uległa wypadkowi w miejscu wykonywania prac społecznie użytecznych:
Imię i nazwisko:
Miejsce zamieszkania:
Opis okoliczności wypadku:
.....
Opis przyczyn wypadku:
.....
Dodatkowe informacje:
.....

.....
data/podpis osoby, wykonującej prace

.....
data/ podpis Pracodawcy