

.....  
(pieczęć nagłówkowa)

Warszawa, ..... 20.... r.  
(data)

**KARTA WYPADKU  
W DRODZE DO MIEJSCA PEŁNIENIA SŁUŻBY  
LUB W DRODZE POWROTNEJ ZE SŁUŻBY**

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO**

1. Stopień służbowy, imię, nazwisko, imię ojca: .....
2. PESEL: .....
3. Dokument tożsamości (legitymacja służbowa, seria i numer): .....
4. Data i miejsce urodzenia: .....

**II. INFORMACJE O WYPADKU**

1. Data i miejsce: .....
2. W dniu wypadku poszkodowany:
  - a) miał rozpocząć służbę o godzinie .....
  - b) zakończył służbę o godzinie .....
3. Wypadek zdarzył się: w drodze do miejsca pełnienia służby / w drodze powrotnej ze służby\*).
4. Okres niezdolności do służby na skutek wypadku: od .....  
do .....
5. Szczegółowy opis okoliczności, miejsca i przyczyn wypadku: .....
6. W sprawie wypadku były / nie były\*) podjęte czynności przez odpowiednie organy: .....
7. Do wypadku przyczyniło się zachowanie poszkodowanego spowodowane jego stanem po spożyciu alkoholu / środków odurzających / substancji psychotropowych / innych substancji o podobnym działaniu\*) ponieważ .....

8. Zdarzenie jest wypadkiem: w drodze do miejsca pełnienia służby / w drodze powrotnej ze służby: TAK/NIE\*)

9. Uzasadnienie nieuznania zdarzenia za wypadek: w drodze do miejsca pełnienia służby / w drodze powrotnej ze służby\*) .....

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

### III. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Data i miejsce sporządzenia karty wypadku: .....

2. Przeszkody i trudności uniemożliwiające sporządzenie karty wypadku w terminie 14 dni:

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

3. Podpisy członków komisji powypadkowej:

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

4. Pieczęć i podpis przełożonego:

.....

5. Potwierdzenie odbioru karty wypadku (data i podpis):

.....

\*) Niepotrzebne skreślić.

Wykonano w 3 egz.:

1) akta postępowania wyjaśniającego;

2) funkcjonariusz;

3) Biuro Finansowe KS.