



Dyrektor Lubelskiego Centrum Ekonomiczno – Administracyjnego Oświaty

.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
(nazwa, adres pracodawcy)

### Zgłoszenie wypadku przy pracy zdalnej

Oświadczam, że w dniu ..... o godzinie ....., przy wykonywaniu pracy zdalnej, uległem wypadkowi.

Doznałem urazu w postaci

.....  
.....  
.....  
.....  
(krótki opis urazu oraz okoliczności zdarzenia wypadkowego)

Świadkiem ww. zdarzenia wypadkowego byli:

.....  
.....

.....  
(podpis pracownika)

.....  
(stanowisko pracy /  
/ komórka organizacyjna)

OR.011.1.2020	zał. nr 11 do Zarządzenia – wzór zgłoszenia wypadku przy pracy zdalnej	Str. 1 z 1
---------------	--	------------