



# DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 30 czerwca 2014 r.

Poz. 863

## ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH<sup>1)</sup>

z dnia 24 czerwca 2014 r.

### w sprawie sposobu i trybu ustalania okoliczności i przyczyn wypadków w Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej oraz Biurze Ochrony Rządu

Na podstawie art. 28 ust. 2 ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o świadczeniach odszkodowawczych przysługujących w razie wypadku lub choroby pozostających w związku ze służbą (Dz. U. poz. 616) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa sposób i tryb ustalania okoliczności i przyczyn wypadków w Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej oraz Biurze Ochrony Rządu, w tym:

- 1) tryb postępowania komisji powypadkowej;
- 2) tryb zgłaszania i rozpatrywania uwag i zastrzeżeń do ustaleń komisji powypadkowej oraz zatwierdzania tych ustaleń;
- 3) wzory rejestru wypadków pozostających w związku z pełnieniem służby, protokołu powypadkowego oraz innych dokumentów sporządzanych w toku postępowania wyjaśniającego.

§ 2. Ilekroć w rozporządzeniu jest mowa o ustawie, rozumie się przez to ustawę z dnia 4 kwietnia 2014 r. o świadczeniach odszkodowawczych przysługujących w razie wypadku lub choroby pozostających w związku ze służbą.

§ 3. 1. W celu utrwalenia przebiegu i wyników czynności wymienionych w art. 20 ust. 1:

- 1) pkt 1 ustawy – sporządza się dokument oględzin miejsca wypadku lub stanu technicznego maszyn lub urządzeń, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) pkt 3 ustawy – sporządza się dokument przyjęcia wyjaśnień od poszkodowanego, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do rozporządzenia, lub dokument przyjęcia wyjaśnień od świadka wypadku oraz innych osób, których informacje mogą mieć znaczenie dla ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do rozporządzenia.

2. Czynności, o których mowa w art. 20 ust. 1 ustawy, mogą być wykonane przez co najmniej jednego z członków komisji powypadkowej na podstawie upoważnienia przewodniczącego komisji powypadkowej; w takim przypadku członkowie komisji powypadkowej, którzy nie uczestniczyli w czynnościach, zapoznają się z aktami postępowania wyjaśniającego dokumentującymi przebieg i wynik tych czynności i potwierdzają ten fakt podpisem i datą.

3. W przypadku gdy wykonanie czynności określonej w art. 20 ust. 1 pkt 1 ustawy stało się bezprzedmiotowe, komisja powypadkowa wskazuje przyczyny odstąpienia od wykonania czynności.

§ 4. 1. Komisja powypadkowa, ustalając przyczyny wypadku, uwzględnia udokumentowane okoliczności wypadku oraz inne zebrane dowody mające związek z wypadkiem lub jego skutkami.

<sup>1)</sup> Minister Spraw Wewnętrznych kieruje działem administracji rządowej – sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych (Dz. U. Nr 248, poz. 1491).

2. Komisja powypadkowa po ustaleniu, że wyłączną przyczyną wypadku było umyślne lub rażąco niedbałe działanie albo zaniechanie poszkodowanego, naruszające obowiązujące przepisy lub pozostające w sprzeczności z rozkazami, wykazuje wyłączny związek tego działania albo zaniechania poszkodowanego z powstaniem wypadku, a także wskazuje:

- 1) przepis, który został przez poszkodowanego naruszony, lub rozkaz, który nie został przez niego wykonany;
- 2) czy i w jaki sposób przełożeni poszkodowanego zapewnili warunki do stosowania przepisów lub wykonywania rozkazów, czy sprawowali właściwy nadzór nad przestrzeganiem przepisów lub wykonywaniem rozkazów, a także czy poszkodowany był przeszkolony w zakresie znajomości przepisów;
- 3) czy poszkodowany posiadał potrzebne umiejętności do wykonywania określonych czynności mających związek z wypadkiem.

3. Komisja powypadkowa po ustaleniu, że wyłączną przyczyną wypadku było zachowanie poszkodowanego spowodowane jego stanem po spożyciu alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych lub innych substancji o podobnym działaniu albo że uraz lub śmierć poszkodowanego zostały spowodowane przez niego umyślnie, wykazuje związek tego zachowania poszkodowanego z powstaniem wypadku.

4. Komisja powypadkowa po ustaleniu, że wypadek nie pozostawał w związku z pełnieniem służby, odpowiednio, w Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej oraz Biurze Ochrony Rządu, wykazuje niezaistnienie przesłanek wymienionych w art. 3 ust. 1 ustawy.

§ 5. 1. Komisja powypadkowa podejmuje rozstrzygnięcia w drodze uzgodnienia. W razie niezgodności stanowisk członków komisji powypadkowej co do okoliczności lub przyczyn wypadku w protokole powypadkowym zamieszcza się stanowisko większości członków komisji; przy równej liczbie głosów decyduje głos przewodniczącego.

2. Członek komisji powypadkowej, który nie zgadza się z ustaleniami zawartymi w protokole powypadkowym, ma prawo złożenia na piśmie zdania odrębnego wraz z uzasadnieniem.

§ 6. 1. O powołaniu komisji powypadkowej kierownik jednostki organizacyjnej niezwłocznie zawiadamia osoby wchodzące w skład komisji.

2. Komisja powypadkowa powinna zakończyć postępowanie wyjaśniające i sporządzić protokół powypadkowy w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia zawiadomienia członków komisji o jej powołaniu.

3. W przypadku gdy postępowanie wyjaśniające nie może być zakończone w terminie, o którym mowa w ust. 2, przyczyny opóźnienia podaje się w protokole powypadkowym.

§ 7. 1. Protokół powypadkowy sporządza się w co najmniej 3 egzemplarzach zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do rozporządzenia. Protokół podpisuje przewodniczący oraz członkowie komisji powypadkowej.

2. Dane dotyczące urazów doznanych przez poszkodowanego wpisuje się do protokołu na podstawie udostępnionej dokumentacji medycznej dotyczącej skutków wypadku.

§ 8. 1. Poszkodowany albo uprawnieni członkowie jego rodziny mogą zgłaszać uwagi i zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole powypadkowym lub w wyciągu z protokołu w terminie 7 dni od dnia zapoznania się z protokołem albo wyciągiem z protokołu albo od dnia doręczenia protokołu lub wyciągu z protokołu.

2. Uwagi i zastrzeżenia, o których mowa w ust. 1, wnosi się w formie pisemnej do kierownika jednostki organizacyjnej za pośrednictwem przewodniczącego komisji powypadkowej.

§ 9. 1. Po upływie terminu, o którym mowa w § 8 ust. 1, komisja powypadkowa niezwłocznie przedstawia kierownikowi jednostki organizacyjnej protokół powypadkowy, do którego dołącza uwagi i zastrzeżenia wniesione przez poszkodowanego albo uprawnionych członków jego rodziny oraz zdanie odrębne, jeżeli zostało złożone przez członka komisji powypadkowej.

2. W przypadku sporządzenia przez komisję powypadkową nowego protokołu powypadkowego poprzedni protokół włącza się do akt postępowania wyjaśniającego.

§ 10. 1. Kierownik jednostki organizacyjnej wykonuje czynności określone w art. 24 ust. 1 ustawy w terminie 5 dni od dnia przedstawienia przez komisję powypadkową protokołu powypadkowego.

2. Komisja powypadkowa wykonuje czynności określone w art. 24 ust. 2 ustawy w terminie 7 dni od dnia dokonania dodatkowych ustaleń albo wyjaśnień i uzupełnień.

3. W przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 3 pkt 2 ustawy, kierownik jednostki organizacyjnej zatwierdza protokół powypadkowy w terminie 5 dni od dnia jego przedstawienia przez komisję powypadkową.

§ 11. Wzór rejestru wypadków pozostających w związku z pełnieniem służby stanowi załącznik nr 5 do rozporządzenia.

§ 12. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2014 r.<sup>2)</sup>

Minister Spraw Wewnętrznych: wz. *P. Stachańczyk*

---

<sup>2)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 10 października 2011 r. w sprawie trybu ustalania okoliczności i przyczyn wypadków pozostających w związku z pełnieniem służby w Policji (Dz. U. Nr 243, poz. 1453), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie art. 49 ust. 2 ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o świadczeniach odszkodowawczych przysługujących w razie wypadku lub choroby pozostających w związku ze służbą (Dz. U. poz. 616).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych  
z dnia 24 czerwca 2014 r. (poz. 863)

**Załącznik nr 1****WZÓR DOKUMENTU OGŁĘDZIN MIEJSCA WYPADKU LUB STANU TECHNICZNEGO  
MASZYN LUB URZĄDZEŃ**

.....  
(pieczęć jednostki organizacyjnej)

....., dnia ..... r.

**DOKUMENT OGŁĘDZIN**

W dniu ..... niżej wymieniona osoba/wymienione osoby\*):

- |                   |              |
|-------------------|--------------|
| 1) .....          | .....        |
| (imię i nazwisko) | (stanowisko) |
| 2) .....          | .....        |
| (imię i nazwisko) | (stanowisko) |
| 3) .....          | .....        |
| (imię i nazwisko) | (stanowisko) |
| 4) .....          | .....        |
| (imię i nazwisko) | (stanowisko) |

dokonała/dokonały\*) oględzin miejsca wypadku/stanu technicznego maszyn lub urządzeń\*)

w celu stwierdzenia .....

Oprócz ww. osoby/osób\*) w oględzinach uczestniczyli:

.....  
.....

Przebieg oględzin:

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

Stan miejsca/maszyny/urządzenia\*) poddanego/poddanej\*) oględzinom został utrwalony

.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
(podpisy członków komisji powypadkowej albo osób, o których mowa  
w art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o świadczeniach  
odszkodowawczych przysługujących w razie wypadku lub choroby  
pozostających w związku ze służbą (Dz. U. poz. 616), wykonujących  
czynności wymienione w art. 20 ust. 1 pkt 1 tej ustawy)

\*) Niepotrzebne skreślić.

## WZÓR DOKUMENTU PRZYJĘCIA WYJAŚNIEŃ OD POSZKODOWANEGO

.....  
(pieczęć jednostki organizacyjnej)

....., dnia ..... r.

## WYJAŚNIENIA POSZKODOWANEGO

W dniu ..... niżej wymieniona osoba/wymienione osoby\*):

- |                   |              |
|-------------------|--------------|
| 1) .....          | .....        |
| (imię i nazwisko) | (stanowisko) |
| 2) .....          | .....        |
| (imię i nazwisko) | (stanowisko) |
| 3) .....          | .....        |
| (imię i nazwisko) | (stanowisko) |
| 4) .....          | .....        |
| (imię i nazwisko) | (stanowisko) |

przyjęła/przyjęły\* od POSZKODOWANEGO/POSZKODOWANEJ\*):

- 1) imię i nazwisko .....
- 2) imię ojca .....
- 3) nr PESEL .....
- 4) data i miejsce urodzenia .....
- 5) adres zamieszkania .....
- 6) numer i seria dowodu osobistego .....  
wydanego przez .....
- 7) data wstąpienia do służby .....
- 8) jednostka organizacyjna, w której poszkodowany(-na) pełni służbę na stałe .....  
.....
- 9) stopień służbowy .....
- 10) stanowisko służbowe .....

następujące wyjaśnienia:

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

.....  
(podpis poszkodowanego(-ej))

.....  
.....  
.....  
(podpisy członków komisji powypadkowej  
albo osób, o których mowa w art. 20 ust. 2 ustawy z dnia  
4 kwietnia 2014 r. o świadczeniach odszkodowawczych  
przysługujących w razie wypadku lub choroby  
pozostających w związku ze służbą (Dz. U. poz. 616),  
wykonujących czynności wymienione w art. 20 ust. 1  
pkt 3 tej ustawy)

\*<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

## Załącznik nr 3

## WZÓR DOKUMENTU PRZYJĘCIA WYJAŚNIEŃ OD ŚWIADKA WYPADKU ORAZ INNYCH OSÓB, KTÓRYCH INFORMACJE MOGĄ MIEĆ ZNACZENIE DLA USTALENIA OKOLICZNOŚCI I PRZYCZYN WYPADKU

.....  
(pieczęć jednostki organizacyjnej)

....., dnia ..... r.

## WYJAŚNIENIA ŚWIADKA\*)

W dniu ..... niżej wymieniona osoba/wymienione osoby\*\*):

- |                   |              |
|-------------------|--------------|
| 1) .....          | .....        |
| (imię i nazwisko) | (stanowisko) |
| 2) .....          | .....        |
| (imię i nazwisko) | (stanowisko) |
| 3) .....          | .....        |
| (imię i nazwisko) | (stanowisko) |
| 4) .....          | .....        |
| (imię i nazwisko) | (stanowisko) |

przyjęła/przyjęły\*\*) od ŚWIADKA:

- 1) imię i nazwisko .....
- 2) imię ojca .....
- 3) nr PESEL .....
- 4) data i miejsce urodzenia .....
- 5) adres zamieszkania .....
- 6) numer i seria dowodu osobistego .....  
wydanego przez .....
- 7) stosunek do poszkodowanego(-ej) .....

następujące wyjaśnienia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis świadka)

(podpisy członków komisji powypadkowej albo osób, o których mowa w art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o świadczeniach odszkodowawczych przysługujących w razie wypadku lub choroby pozostających w związku ze służbą (Dz. U. poz. 616), wykonujących czynności wymienione w art. 20 ust. 1 pkt 3 ustawy)

\*) Świadka wypadku lub innej osoby, której informacje mogą mieć znaczenie dla ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku.

\*\*) Niepotrzebne skreślić.

## WZÓR PROTOKOŁU POWYPADKOWEGO

.....  
(pieczęć jednostki organizacyjnej)

....., dnia ..... r.

**PROTOKÓŁ POWYPADKOWY NR ...../ .....**

## 1. Komisja powypadkowa w składzie:

- |    |                        |              |
|----|------------------------|--------------|
| 1) | Przewodniczący – ..... | .....        |
|    | (imię i nazwisko)      | (stanowisko) |
| 2) | .....                  | .....        |
|    | (imię i nazwisko)      | (stanowisko) |
| 3) | .....                  | .....        |
|    | (imię i nazwisko)      | (stanowisko) |
| 4) | .....                  | .....        |
|    | (imię i nazwisko)      | (stanowisko) |

dokonała w dniach

.....  
ustaleń dotyczących okoliczności i przyczyn wypadku, któremu w dniu .....

o godz. .... w ..... uległ(a)  
(miejsce)

.....  
(stopień służbowy, imię i nazwisko poszkodowanego(-ej))

syn/córka\*) ..... urodzony(-na) .....  
(data i miejsce urodzenia)

zamieszkały(-ła)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

## 2. Wypadek został zgłoszony przez:

.....  
w dniu .....

## 3. Na podstawie:

.....  
ustalono następujące okoliczności i przyczyny wypadku:

## 4. Skutki wypadku:

.....  
(w szczególności podać przewidywany czas niezdolności poszkodowanego(-ej) do służby oraz rodzaj i umiejscowienie urazu)



Poszkodowany(-na) poniósł/poniosła\*) śmierć bezpośrednio/zmarł(a)\*) w dniu ..... r.  
o godz. .... w .....  
(w drodze do szpitala, w szpitalu – nazwa miejscowości)

5. Ustala się, że powyższy wypadek jest/nie jest\*) wypadkiem w związku z pełnieniem służby w Policji/Straży Granicznej/Państwowej Straży Pożarnej/Biurze Ochrony Rządu\*), co uzasadnia się następująco:

.....

.....

.....

6. Wskutek wypadku poszkodowany(-na) poniósł/poniosła\*) następującą szkodę w przedmiotach osobistego użytku:

.....

.....

.....

(podać w szczególności: rodzaj przedmiotów, stopień zużycia przedmiotów przed wypadkiem i ich przybliżoną wartość oraz stopień zniszczenia lub uszkodzenia przedmiotów albo fakt ich utraty)

7. Na podstawie dokonanych przez komisję powypadkową ustaleń stwierdza się, że:

- 1) wypadek nastąpił podczas wykonywania/w związku z wykonywaniem\*) obowiązków służbowych lub czynności określonych w art. 3 ust. 1 pkt ..... ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o świadczeniach odszkodowawczych przysługujących w razie wypadku lub choroby pozostających w związku ze służbą (Dz. U. poz. 616);
- 2) wypadek nastąpił w okolicznościach innych niż określone w art. 3 ust. 1 ww. ustawy;
- 3) wyłączną przyczyną wypadku było umyślne/rażąco niedbałe\*) działanie/zaniechanie\*) poszkodowanego(-ej) naruszające obowiązujące przepisy lub pozostające w sprzeczności z rozkazami

.....  
(podać naruszone przepisy lub niewykonane rozkazy)

ponieważ

.....

.....

- 4) do wypadku przyczyniło się zachowanie poszkodowanego(-ej) spowodowane jego/jej\*) stanem po spożyciu alkoholu/środków odurzających, substancji psychotropowych lub innych substancji o podobnym działaniu\*), ponieważ
- .....
- .....
- .....

Poszkodowany(-na) poddał(a) się/odmówił(a) poddania się\*) odpowiedniemu badaniu w celu wyeliminowania podejrzenia, że do wypadku przyczyniło się ww. zachowanie poszkodowanego(-ej).

Stan nietrzeźwości/użycie środków odurzających, substancji psychotropowych lub innych substancji o podobnym działaniu\*) u poszkodowanego(-ej) stwierdzono w oparciu o:

.....

.....

.....

- 5) uraz/śmierć\*) poszkodowanego(-ej) został spowodowany/została spowodowana\*) przez niego/nią\*) umyślnie, co uzasadnia się następująco:
- .....
- .....
- .....

8. W związku z wypadkiem stwierdzono nieprzestrzeganie przez jednostkę (komórkę) organizacyjną następujących przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny służby/innych przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia\*):

.....

.....

9. Wnioski i środki profilaktyczne:

.....

.....

.....

10. Przeszkody lub trudności, które uniemożliwiły sporządzenie protokołu w wymaganym terminie 14 dni od dnia zawiadomienia członków komisji o powołaniu komisji powypadkowej:

.....

.....

.....

11. Podpisy członków komisji powypadkowej:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

12. Do protokołu załącza się zdanie odrębne członka komisji powypadkowej: tak/nie\*).

13.1. Poszkodowanego(-ną)/uprawnionego członka rodziny poszkodowanego(-ej)\*<sup>1)</sup> zapoznano z niniejszym protokołem/protokół doręczono\*<sup>1)</sup>

.....

(data i podpis poszkodowanego(-ej)/członka rodziny poszkodowanego(-ej)/data doręczenia\*<sup>1)</sup>)

**Pouczenie:**

Poszkodowanemu(-ej)/uprawnionemu członkowi rodziny poszkodowanego(-ej) przysługuje prawo zgłoszenia uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole powypadkowym w terminie 7 dni od daty zapoznania z niniejszym protokołem lub od daty jego doręczenia.

Uwagi i zastrzeżenia wnosi się w formie pisemnej do .....  
(nazwa kierownika jednostki organizacyjnej)

za pośrednictwem przewodniczącego komisji powypadkowej.

13.2. Uwagi poszkodowanego(-ej)/członka rodziny poszkodowanego(-ej)\*<sup>1)</sup> załączono do protokołu w dniu:

.....

13.3. Uwag do protokołu nie wniesiono, z ustaleniami opisanymi w protokole zgadzam się.

.....

(data i podpis poszkodowanego(-ej)/członka rodziny poszkodowanego(-ej)\*<sup>1)</sup>)

14. Zatwierdzam niniejszy protokół.

.....

(data) (podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

15. Zwracam niniejszy protokół w celu dokonania dodatkowych ustaleń/wyjaśnienia treści i uzupełnienia\*<sup>1)</sup> przez komisję powypadkową.

.....

(data) (podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

16. Zatwierdzam niniejszy protokół po dokonaniu dodatkowych ustaleń/wyjaśnieniu treści i uzupełnieniu<sup>\*)</sup> przez komisję powypadkową.

.....  
(data)

.....  
(podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

17. Potwierdzam odbiór protokołu, który otrzymałem(-łam) w dniu: ..... r.

.....  
(podpis poszkodowanego(-ej)/członka rodziny poszkodowanego(-ej)<sup>\*)</sup>)

18. Zatwierdzony protokół przesłano za pisemnym potwierdzeniem odbioru poszkodowanemu(-ej) /członkowi rodziny poszkodowanego(-ej)<sup>\*)</sup> w dniu ..... r.

<sup>\*)</sup> Niepotrzebne skreślić.

## WZÓR

# REJESTR WYPADKÓW POZOSTAJĄCYCH W ZWIĄZKU Z PEŁNIENIEM SŁUŻBY

.....  
W .....  
(nazwa jednostki organizacyjnej)

[illegible]