

**2015****ROZPORZĄDZENIE MINISTRA PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ<sup>1)</sup>**

z dnia 24 grudnia 2002 r.

**w sprawie szczegółowych zasad oraz trybu uznawania zdarzenia za wypadek w drodze do pracy lub z pracy, sposobu jego dokumentowania, wzoru karty wypadku w drodze do pracy lub z pracy oraz terminu jej sporządzania.**

Na podstawie art. 57b ust. 4 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. Nr 162, poz. 1118, z 1999 r. Nr 38, poz. 360, Nr 70, poz. 774, Nr 72, poz. 801 i 802 i Nr 106, poz. 1215, z 2000 r. Nr 2, poz. 26, Nr 9, poz. 118, Nr 19, poz. 238, Nr 56, poz. 678 i Nr 84, poz. 948, z 2001 r. Nr 8, poz. 64, Nr 27, poz. 298, Nr 85, poz. 924, Nr 89, poz. 968, Nr 111, poz. 1194 i Nr 154, poz. 1792 oraz z 2002 r. Nr 74, poz. 676, Nr 199, poz. 1673 i Nr 200, poz. 1679) zarządza się, co następuje:

§ 1. Ubezpieczony, który uległ wypadkowi w drodze do pracy lub z pracy, zwany dalej „poszkodowanym”, zawiadamia niezwłocznie lub po ustaniu przeszkód uniemożliwiających niezwłoczne zawiadomienie o wypadku pracodawcę lub podmiot określony w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. Nr 199, poz. 1673).

§ 2. Uznanie zdarzenia za wypadek w drodze do pracy lub z pracy następuje na podstawie:

- 1) oświadczenia poszkodowanego, członka jego rodziny lub świadków co do czasu, miejsca i okoliczności zdarzenia;
- 2) informacji i dowodów pochodzących od podmiotów badających okoliczności i przyczyny zdarzenia lub udzielających poszkodowanemu pierwszej pomocy;
- 3) ustaleń sporządzającego kartę.

§ 3. 1. Ustalenie okoliczności wypadku w drodze do pracy lub z pracy jest dokonywane w karcie wypadku w drodze do pracy lub z pracy.

2. Wzór karty wypadku stanowi załącznik do rozporządzenia.

§ 4. Kartę wypadku, o której mowa w § 3, pracodawca i podmiot określony w § 1 sporządzają po ustaleniu okoliczności i przyczyn zdarzenia, nie później niż w terminie 14 dni od dnia uzyskania zawiadomienia o wypadku, w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje poszkodowany lub członek jego rodziny, a drugi przechowuje się w dokumentacji powypadkowej.

§ 5. Odmowa uznania zdarzenia za wypadek w drodze do pracy lub z pracy wymaga uzasadnienia.

§ 6. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2003 r.

Minister Pracy i Polityki Społecznej: w z. *K. Pater*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 grudnia 2002 r. (poz. 2015)

**WZÓR**

Pieczęć podmiotu  
sporządzającego kartę wypadku

**Karta wypadku  
w drodze do pracy lub z pracy****I. DANE IDENTYFIKACYJNE PŁATNIKA SKŁADEK<sup>1)</sup>**

1. Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres płatnika składek na ubezpieczenia społeczne .....

2. NIP ..... 3. REGON .....

4. PESEL .....

5. Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

rodzaj dokumentu

seria

numer

<sup>1)</sup> Nie wypełniają podmioty niebędące płatnikami składek na ubezpieczenie rentowe/chorobowe.

**II. DANE IDENTYFIKACYJNE POSZKODOWANEGO**

1. Imię i nazwisko poszkodowanego .....

2. PESEL ..... 3. NIP .....

4. Dokument tożsamości (dowód osobisty lub paszport)

.....  
*rodzaj dokumentu* *seria* *numer*

5. Data i miejsce urodzenia poszkodowanego .....

6. Adres zamieszkania poszkodowanego .....

7. Tytuł ubezpieczenia rentowego/chorobowego\*

**III. INFORMACJE O WYPADKU**

1. Data wypadku .....

2. W dniu wypadku poszkodowany:

a) miał rozpocząć pracę o godz. ....

b) zakończył pracę o godz. ....

3. Wypadek zdarzył się\*:

1) w drodze z domu do pracy — w drodze z pracy do domu

2) w drodze do — z miejsca:

a) innego zatrudnienia lub innej działalności stanowiącej tytuł ubezpieczenia rentowego,

b) zwykłego wykonywania funkcji lub zadań zawodowych albo społecznych,

c) zwykłego spożywania posiłków,

d) odbywania nauki lub studiów.

4. Szczegółowy opis okoliczności, miejsca i przyczyn wypadku:

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

5. W sprawie wypadku były — nie były\* podjęte czynności przez odpowiednie organy

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

6. Wypadek spowodował niezdolność do pracy od ..... do .....\*\*

Wypadek spowodował zgon .....

7. Świadczenie wypadku:

1.....

2.....

3.....

*imię i nazwisko*

*adres zamieszkania*

8. Wypadek jest wypadkiem w drodze do pracy lub z pracy TAK/NIE\*

9. Uzasadnienie nieuznania wypadku za wypadek w drodze do pracy lub z pracy\*:

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

#### IV. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Kartę sporządzono w dniu .....

.....  
*nazwa podmiotu zobowiązanego do sporządzenia karty* *pieczętka*

.....  
*imię i nazwisko sporządzającego, podpis*

2. Miejscowość sporządzenia karty .....

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

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

4. Kartę odebrano w dniu .....

*podpis uprawnionego*

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Podać okres niezdolności objęty zaświadczeniem lekarskim, które zostało przedłożone przed sporządzeniem karty wypadku. Podmiot sporządzający kartę wypadku, niebędący płatnikiem składek, wpisuje okres niezdolności do pracy na podstawie oświadczenia poszkodowanego lub członka jego rodziny.