

Warszawa, dnia 7 września 2018 r.

Poz. 1742

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI¹⁾**

z dnia 16 lipca 2018 r.

**zmieniające rozporządzenie 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. z 2018 r. poz. 1448) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych 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 (Dz. U. poz. 863) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) użyte w tytule, w § 1 we wprowadzeniu do wyliczenia oraz w § 4 w ust. 4 wyrazy „Biurze Ochrony Rządu” zastępuje się wyrazami „Służbie Ochrony Państwa”;
- 2) załącznik nr 4 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji: *wz. K. Kozłowski*

¹⁾ Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji kieruje działem administracji rządowej – sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (Dz. U. poz. 97 i 225).

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

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/Służbie Ochrony Państwa *), 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. z 2018 r. poz. 1448);
- 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)^{*)} zapoznano z niniejszym protokołem/protokół doręczono^{*)}

.....
(data i podpis poszkodowanego(-ej)/członka rodziny poszkodowanego(-ej)/data doręczenia^{*)})

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)^{*)} 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)^{*)})

14. Zatwierdzam niniejszy protokół.

.....
(data) (podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

15. Zwracam niniejszy protokół w celu dokonania dodatkowych ustaleń/wyjaśnienia treści i uzupełnienia^{*)} przez komisję powypadkową.

.....
(data) (podpis kierownika jednostki organizacyjnej)

16. Zatwierdzam niniejszy protokół po dokonaniu dodatkowych ustaleń/wyjaśnieniu treści i uzupełnieniu^{*)} 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)^{*)})

18. Zatwierdzony protokół przesłano za pisemnym potwierdzeniem odbioru poszkodowanemu(-ej)/członkowi rodziny poszkodowanego(-ej)^{*)} w dniu r.

^{*)} Niepotrzebne skreślić.