

טופס 550-1 הצהרה על תאונת עבודה

תאריך: _____

לכבוד

מנהל משאבי אנוש

המועצה לשימור אתרים בישראל

הנדון: הצהרה על תאונת עבודה/ דרכים

אני, _____ (שם מלא של העובד שנפגע),

ת.ז. _____, מצהיר בזאת, כי עברתי תאונת עבודה/ דרכים.

התאונה התרחשה – נא היקף האופציה המתאימה:

א. בדרך לעבודה ב. בעבודה ג. בדרך מהעבודה הביתה

כתובת מקום התאונה: _____

תאריך התאונה: _____ שעת התאונה: _____

תיאור האירוע _____

האיבר הנפגע: _____

עדים לתאונה (שם מלא ותפקיד):

עד 1 _____ עד 2 _____

☐ נא צרף עותק של אסמכתא רפואית (או השלם כאשר תמצא בידיך).

חתימת העובד

חתימת מנהל ממונה לאישור

שם מנהל ממונה