

Munkáltató címe:

Tárgy: *Munkáltatói határozat  
üzemi baleset ügyében*

Egészségbiztosítási Pénztár (kifizetőhely)címe:

### **Munkáltatói határozat**

A fenti munkáltató (*dolgozó neve: ..... leánykori neve: .....  
..... anyja neve: ....., születési helye: .....  
születési ideje: 19..... év .....hónap.....nap, állandó lakhelye: .....  
TAJ száma: .....*)

dolgozóját 200.... év ..... hónap ..... napján ért **üzemi balesetet** kivizsgálta. A vizsgálatról készült üzemi baleseti jegyzőkönyv ezen határozat mellékletét képezi. Az üzemi baleset (*munkába menet közben, munkából hazamenet közben, szervezett társadalmi munka végzése közben, közcélú munka végzése közben, társadalombiztosítási ellátás igénybevétele során*) történt A baleset napján a sérült dolgozó munkaideje ...óra ... perckor kezdődött és ... óra ... percig tartott. Az üzemi baleset bekövetkezésekor a sérült dolgozó **nem állt alkohol hatása alatt**. A balesetből a sérültnek előreláthatólag nem származik maradandó egészségkárosodása.

A fenti munkáltató ezen határozatát a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény és az e törvény 64. § (1) bekezdése és az ezen törvény végrehajtására kiadott 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet előírásai alapján hozta meg.

..... 200.... év ..... hónap ..... nap.

**PH.**

.....  
munkáltató aláírása