ZGŁOSZENIE PRACODAWCY
O CHOROBIE ZAWODOWEJ PRACOWNIKA

(oznaczenie pracodawcy) (miejscowość i data)

Państwowa Inspekcja Pracy

Inspektorat w

Działając zgodnie z art. 235 § 1 K.P. niniejszym zawiadamiam, iż u pracownika tut. zakładu pracy Pana (Pani) zam. w

zatrudnionego(ej) na stanowisku

orzeczeniem lekarskim z dnia

stwierdzono następującą chorobę zawodową

.....

(podpis pracodawcy)