

26

(znak sprawy)

Opinia w sprawie prawnej kwalifikacji wypadku

Nazwisko i imię poszkodowanego

Kwestia do rozstrzygnięcia:

Czy uznać zdarzenie z dnia 15.11.2024 r. za wypadek podczas:

- wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności;
- ~~- wykonywania zwykłych czynności związanych ze współpracą przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;~~
- ~~- wykonywania pracy na podstawie umowy umiędzynarodowionej, o której mowa w ustawie z dnia 4.02.2011 r. o ochronie dzieci w wieku do lat 3~~

~~lub w drodze do lub z miejsca~~

- ~~- wykonywania pozarolniczej działalności;~~
- ~~- współpracy przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;~~
- ~~- wykonywania pracy na podstawie umowy umiędzynarodowionej, o której mowa w ustawie o ochronie nad dziećmi w wieku do lat 3~~

Wniosek:

W oparciu o całość przedłożonej dokumentacji, proponuję uznać zdarzenie z dnia 15.11.2024r. jako wypadek przy pracy podczas prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej.

Uzasadnienie:

Pan _____ prowadzi działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej od 01.04.2024r.

Przedmiotem prowadzonej działalności przez Pana _____ przeważającej części jest kod PKD _____

Wykonywanie pozostałych robót budowlanych wykończeniowych

Adres siedziby firmy Pan _____ t taki sam jak adres zamieszkania.

Pan _____ zawarł umowę zlecenie z Panem _____ zamontowanie drzwi wewnętrznych w lokalu w _____

W dniu zdarzenia 15-11-2024r. około godziny 13:00 Pan _____ przecinał drzwi łazienkowe piłą kątową. Podczas przecinania urządzenie zablokowało się i odbiło do góry, zahaczając przy tym o kończynę górną lewą

Pan _____ do opatrzenia rany został zawieziony przez Pana _____ do Szpitala Specjalistycznego _____ gdzie wykonano diagnostykę, oczyszczono i zdezynfekowano ranę oraz założono szwy. Następnie poszkodowany został przetransportowany transportem sanitarnym do Szpitala Chirurgii Urazowej w _____ gdzie kontynuowano leczenie. W wyniku zdarzenia; poszkodowany doznał urazu mięśnia i ścięgna na poziomie nadgarstka i ręki lewej.

Związek _____ działalności z doznany urazem Pan _____ udokumentował oświadczeniem zleceniodawcy, kopią faktury n _____ dokumentacją medyczną oraz zeznaniem świadka.

STARSZY / KTORI

(Data, podpis, pieczęć osoby opiniującej)

24

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

Po zapoznaniu się z dokumentacją i uzasadnieniem zgadzam się z uznaniem zdarzenia z dnia 15-11-2024r. za wypadek przy pracy podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

Brak jest podstaw do stwierdzenia, naruszenia Art. 21 ustawy z dnia 30.10.2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.

(Data, pieczęć)

Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty²⁾

Uznaję zdarzenie z dnia 15.11.2024 za wypadek przy pracy podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej zgodnie z wnioskiem referenta o aprobatę.

14. MAR. 2025

(Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

WPROWADZAJĄ

Opinia Konsult

(Data, pieczęć i podpis Konsultanta)

Opinia Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń²⁾

(Data, pieczęć i podpis Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń)

Decyzja osoby uprawnionej do superaprobaty

(Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)