

(znak sprawy)

OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

Nazwisko i imię poszkodowanego [redacted]

Kwestia do rozstrzygnięcia:

W ramach działalności gospodarczej Pan [redacted] w miejscowości Ługów prowadzi zakład stolarski.

W dniu 06-09-2025r. Pan [redacted] rozpoczął pracę w zakładzie stolarskim o godz. 14:00 i zajmował się przygotowaniem drzwi drewnianych płykinowych z wykorzystaniem frezarki do domu jednorodzinnego dla klienta. Około godz. 18:00 wykonywał na frezarce wpust-felc na płytową drzwiową. W trakcie obróbki ostatniego elementu, nastąpiło pęknięcie materiału obrabianego (ukryty sęk) co spowodowało obsunięcie lewej ręki [redacted] na ostrze frezarki i doprowadziło do skałeczenia palców. Po zaistniałym wypadku poszkodowany zrobił prowizoryczny opatrunk na ranę i udał się dnia SOR Wojewódzkiego Szpitala [redacted] w celu uzyskania pierwszej pomocy.

Świadkowie wypadku: brak.

W wyniku zaistniałego zdarzenia poszkodowany doznał - złamanie na poziomie nadgarstka i ręki- liczne złamania palców, otwarta rana nadgarstka i ręki- liczne otwarte rany nadgarstka i ręki, rany szarpane palców III-IV ręki lewej.

W/w okoliczności i przyczyny wypadku ustalono na postawie zgromadzonego materiału dowodowego, tj. wyjaśnień na piśmie poszkodowanego złożonych do zawiadomienia o wypadku, zapisu wyjaśnień poszkodowanego oraz dokumentacji medycznej z leczenia powypadkowego.

Czy uznać zdarzenie z dnia 06-09-2025r. 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 uaktywiającej, o której mowa w ustawie z dnia 4.02.2011 r. o opiece nad dziećmi 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 uaktywiającej, o której mowa w ustawie o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3⁴⁾~~

Wniosek:

W oparciu o całość przedłожonej dokumentacji, proponuję uznać zdarzenie któremu uległ Pan [redacted] w dniu 06-09-2025r. za wypadek podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

Uzasadnienie:

Zgodnie z art. 3 ust. 3 pkt. 8 ustawy z dnia 30.10.2002r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. z 2025r. poz. 257 ze zm.) za wypadek przy pracy uważa się również nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną powodującą uraz lub śmierć, które nastąpiło w okresie ubezpieczenia wypadkowego []nego tytułu podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności pozarolniczej w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych.

W powyższej sprawie zostały spełnione wszelkie kryteria ustawowej definicji wypadku, tj. :

1. podleganie ubezpieczeniu społecznemu – wymóg spełniony;
 2. istnienie związku czasowego i lokalnego zdarzenia [redakcja] wykonywaniem czynności wynikających z charakteru prowadzonej działalności pozarolniczej według określenia przedmiotu we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – wymóg spełniony;
 3. istnienia elementu nagłości w czasie przeznaczonym na wykonywanie pracy – wymóg spełniony;
 4. wystąpienia przyczyny zewnętrznej – wymóg spełniony;
 5. wystąpienie urazu ciała – wymóg spełniony.

Spectroscopy

(Data.

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

Joh. Wnukas z wioski Prediocej dokumentuje zdelenie rejtinskie
w dniu 16.09.2025. Wykonał: M. Wnukas, definię: Wykonał, typograf
zdelenie: W/w zdelenie nie wykonał pieczęć: W/w kryształowa
wykonotka: Ligierowicz K. proszę o sprawdzenie aktu i podpis.

13. 11. 21.

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do archiwatu)

Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty:²⁾

Podem i mimośrednie - nowe i stare gatunki z dnia 6.09.2015 r.
1. Myrsinella polystachys myrsinifoliae L. (L.) C. Presl
2. Daphne gnidium L. (L.) C. Presl
3. Daphne mezereum L. (L.) C. Presl
4. Daphne laureola L. (L.) C. Presl
5. Daphne mezereum L. (L.) C. Presl

2025-11-14

(Data, pieczętka i podpis osoby)

Opinia Konsultanta²⁾

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(Data, pieczętka i podpis konsultanta)

Opinia Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń²⁾

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

Decyzja osoby uprawnionej do superaprobaty

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

¹⁾ niepotrzebne skreślić

²⁾ wypełnić w zależności od stanu sprawy

