

(zink spray)

Opinia w sprawie prawnej kwalifikacji wypadku

Nazwisko i imię poszkodowanego .

Kwestia do rozstrzygnięcia:

Czy uznać zdarzenie z dnia 16.07.2025 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 umiędzynarodowej, o której mowa w ustawie z dnia 4.02.2011 r. o opiece nad dziećmi w wieloletniej~~

~~lub-w-drozdze-do-lub-z-miojsca~~

- wykonywaniu pozarolniczej działalności;
- wspólnicy przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;
- wykonywania pracy na podstawie umowy o pracę, o której mowa w ustawie o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3⁴⁾

Wnioski:

W oparciu o całość przedłożonej dokumentacji, proponuję uznać zdarzenie z dnia 16.07.2025 r. 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 01.11.2022 r.

Przedmiotem prowadzonej działalności przez Pana _____, w przeważającej części jest kod PKD 25.53.Z Obróbka mechaniczna elementów metalowych

Nie podano stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej. Adres do doręczeń taki sam jak adres zamieszkania.

Pan w dniu 16.07.2025 r. wykonywał zlecenie na terenie I

Do zakresu zleconych prac należało spawanie elementów konstrukcji do naczep oraz transport gotowych elementów. Około godziny 12:50 podczas transportu elementu gotowego za pomocą suwnicy, doszło do przytrzaśnięcia palca Pana [redacted]. Po opatrzeniu palca Pan [redacted] udał się do Szpitala Miejskiego [redacted], gdzie rozpoznano: S61.0 – otwarta rana palca oraz S62.6 – złamanie innego palca.

Związek działalności z doznanym urazem Pan _____ dokumentował dokumentacją medyczną,
fakturą nr _____ umowę o świadczenie usług między Panem _____ k, a Prokurentem firmy
_____ notatką ze zdarzenia oraz zeznaniami świadków..

STARS
70

(Data, pieczęć i podpis osoby opracowującej)

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

Po zapoznaniu się z dokumentacją i uzasadnieniem zgadzam się z uznaniem zdarzenia z dnia 16.07.2025 r. 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.

STARSZY APROBANT

19.09.2025

(Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do aprobaty)

Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty²⁾

Uznaje za wypadek przy pracy podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

p.o. NA
(Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

JA WYDZIAŁU
aprobaty 07.09.2025

Opinia Konsultanta²⁾

(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)