

(znak sprawy)

## OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

Nazwisko i imię poszkodowanego \*

Kwestia do rozstrzygnięcia wypadek w pracy przy prowadzeniu działalności gospodarczej z 23.09.2025r.

Czy uznać zdarzenie z 23.09.2025r. za wypadek podczas:

- wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności;

Wniosek:

W oparciu o całość przedłożonej dokumentacji, proponuję uznać zdarzenie z 23.09.2025r. jako wypadek przy prowadzeniu działalności gospodarczej.

Uzasadnienie:

Pan ..... prowadzi działalność gospodarczą w zakresie konserwacji i naprawy pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli. W dniu 23.09.2025r. realizując zlecenie klienta tj. montaż relingów dachowych na samochodzie dostawczym schodząc z drabiny rozstawnej doznał urazu, gdy nagle noga zsunęła mu się ze szczebla. N skutek tego zdarzenia Wnioskodawca stracił równowagę i spadł na podłoże. Świadek zdarzenia – Pan ..... wezwał pogotowie ratunkowe, którym poszkodowany został przewieziony do Szpitala

INSPEKTOR

2.4 PAZ 2025

(Data, pieczęćka i podpis osoby opracowującej)

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

Uznać za wypadek z 23.09.2025r. za wypadek przy pracy w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą. Brak obciążenia z art. 21 ustawy wypadkowej.

27 PAZ 2025 P/

(Data, pieczęćka i podpis osoby uprawnionej do aprobaty)

Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty<sup>2)</sup>

Przesłanie, odwołanie, świadek potwierdzone wystawienie  
odwołania.

(Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

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

(Data, pieczęć i podpis konsultanta)

Zaliczenie 23.09.25, numeracja wypłat  
 przy przychodach - 204 punkt. - ok 21.09.25  
 wypłaty - 29.08.29  
 (Data, pieczęć i podpis Z)

(Data, pieczęć i podpis Z

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

(Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

2) wypełnić w zależności od stanu sprawy