

OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

Nazwisko i imię poszkodowanego

Kwestia do rozstrzygnięcia:.....

Czy uznać zdarzenie z dnia 09-09-2025 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 uaktywniającej, 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 uaktywniającej, o której mowa w ustawie o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3¹⁾**

Wniosek:

W oparciu o całość przedłожonej dokumentacji, proponuję uznać zdarzenie z dnia 09-09-2025 r. jako wypadek podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności.

Uzasadnienie:

Podany przez poszkodowanego opis okoliczności i przyczyn wypadku spełnia wymogi definicji wypadku przy pracy. Data, okoliczności oraz rodzaj urazu znajdują potwierdzenie w dokumentacji lekarskiej.

GŁÓWNY / SPECJALISTA

1.09.2025

Wpływ do OBD

2025 10 17

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

proponuję użycie zdania o 24. 9. 2025 r. jako wykazek podczas wykonywania
zgodnych z przepisami i procedurami określona pozałatwiającej i
przemiany do średnich i bezpieczeństwa wykonalnego.

AFRODANT

14 PAŹ 2025

(Data, pieczętka i podpis)

Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty²⁾

wysiął zdarzenie z 8 września 2025. na wypadek podczas
wykonywania wykazek gospodarki ziemskiej i projektowej
zakresu przewidzianego z tytułem "do 15. sierpnia 2025. ukrzyżowania
wykonalnego".

NACZELNIK
Wydziału Świadczeń

15.10.2025.
(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej)

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