

zmiak Sprawy

### Opinia w sprawie prawnej kwalifikacji wypadku

Nazwisko i imię poszkodowanego

Kwestia do rozstrzygnięcia:  ożyl zawiadomienie o wypadku przy prowadzeniu pozarolniczej działalności, jakiemu uległ w dniu 30-06-2025 r. Do wypadku doszło około godziny 17:00 w miejscowości  podczas wykonywania przeglądu konserwacyjno-serwisowego układu chłodzenia silnika autobusu. W trakcie wykonywania tej czynności doszło do nagłego włączenia wentylatora na wskutek nieprawidłowego działania czujnika temperatury. Śmigła wentylatora z dużą siłą uderzyły w dłoń poszkodowanego, uszkadzając trzy palce lewej ręki. Z karty informacyjnej Szpitala Uniwersyteckiego w wyniku, że doszło do mnogich ran szarpanych palców II, III, IV ręki lewej.

Czy uznać zdarzenie z dnia 30-06-2025 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 pieczę 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 pieczę nad dziećmi w wieku do lat 3<sup>1)</sup>~~

Wniosek:

W oparciu o całość przedłożonej dokumentacji proponuję uznać zdarzenie z dnia 30-06-2025 r. za wypadek podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności

Uzasadnienie:

Zdarzenie jakiemu ww. uległ w dniu 30-06-2025 r. spełnia wymogi definicji wypadku przy wykonywaniu zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

REFERENT

(Data, pieczętka i podpis osoby opracowującej)

### Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

*Przeprowadziłem udane testy z dnia 30-06-2025 r. na ręce poszkodowanego  
wykonującą zwykłe czynności związane z prowadzeniem pozarolniczej działalności.*  
Starszy Aprobant

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do aprobaty)

**Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty**

.....  
.....  
**(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)**

**Opinia Konsultanta\***

.....  
.....  
**(Data, pieczętka i podpis konsultanta)**

**Opinia Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń\***

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

**Decyzja osoby uprawnionej do superaprobaty \***

1) wiersz zatwierdza 1.06.2011 r. ze wypisem  
przez jednostkę podlegającą jednostce organizacyjnej  
zgodę do której

**(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do**

**superaprobaty)**

- 1) niepotrzebne skreślić**
- 2) wypełnić w zależności od stanu sprawy**