

(znak sprawy)

## OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

**Nazwisko i imię poszkodowanego**

## Kwestia do rozstrzygnięcia wypadek w pracy przy prowadzeniu działalności gospodarczej z 15.04.2025 r.

Czy uznać zdarzenie z 15.04.2025r. za wypadek podczas:

- wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności;

### **Wniosek:**

W oparciu o całość przedłожonej dokumentacji, proponuję uznać zdarzenie z 15.04.2025 r. jako wypadek przy prowadzeniu działalności gospodarczej

#### **Uzasadnienie:**

Uwzględniając przedłożone w dniu 21.07.2025r. dodatkowe dowody tj. kopię paragonów fiskalnych wnioszę o uznanie zdarzenia za wypadek przy prowadzeniu działalności gospodarczej.

29.07.2025r

(Data, pieczętka i podp. \_\_\_\_\_)

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty  
Uwiedpdujace dokument z dnia 20 lipca 2021 r. oznacz  
Leshius, W. deciu. typu druk. 180120211002109  
o, aliancje. Edycja 2021 r. spadek pod podatek  
dyskalusu gospodarczy. W. Lekacki, 2021 r.  
jest wykonywany na podstawie informacji

is osoby uprawnionej do aprobaty)

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

Proponuję uaćadzenie w skrócie przedłożonych  
modyfikacji projektów do opisu, które przedstawiają  
faktyczne wykrocewanie circumstancji i ruchów jednostek  
jednostki podlegającej.

30 Z-ca NACZELNIKA WYDZIAŁU  
LIPs 2025, z-ca Dz. imery i konkursowych

{Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do emisji dokumentów}

4

### **Opinia Konsultanta<sup>2)</sup>**

(Data, pieczętka i podpis konsultanta)

### **Opinia Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń<sup>2)</sup>**

Zolner 15.06.16, manzana  
Sugestión my macrolin distinto por parte

(Data, pieczętka i podpis)

### **Decyzja osoby uprawnionej do superaprobaty**

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

<sup>1)</sup> nienatrzyenne skreślit

2) wypełnić w zależności od stanu sprawy