

.....
 (znak sprawy)

Opinia w sprawie prawnej kwalifikacji wypadku

Nazwisko i imię poszkodowanego

Kwestia do rozstrzygnięcia:

Czy uznać zdarzenie z dnia 21.02.2025r za wypadek podczas:

- wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności;
- wykonywania zwykłych czynności związanych ze wspólną 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 miejscat

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

Wniosek:

W oparciu o całość przedłozonej dokumentacji, proponuję

Uznać zdarzenie z dnia 21.02.2025r. jako wypadek przy pracy podczas prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej.

Uzasadnienie:

Przedmiotem prowadzonej działalności przez Pana przeważającej części jest kod PKD 43.39.Z – Wykonywanie pozostałych robót budowlanych wykończeniowych.

Adres siedziby firmy Pana

W dniu zdarzenia 21.02.2025r. Pan wykonując zadania związane z prowadzoną pozarolniczą działalnością gospodarczą – wykonywał usługi remontowe na zlecenie w siedzibie klienta.

Podczas malowania pomieszczenia w siedzibie zleceniodawcy, wchodząc na drabinę poślizgnął się i spadł z wysokości drugiego stopnia. W wyniku upadku odczuwał ból ręki, na którą spadł. Od razu udał się do Wojewódzkiego Szpitala gdzie została udzielona pomoc medyczna i stwierdzono wieloodłamowe, dostawowe złamanie końca dalszego kości promieniowej lewej z grzbietowym przeinieszczeniem odłamów.

Związek działalności z doznanym urazem Pan udokumentował wystawioną fakturą, ze znaniem pośredniego świadka wypadku oraz oświadczeniem zleceniodawcy.

STARSZY REFERENT

.....
 (Data,

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

Po zapoznaniu się z dokumentacją i uzasadnieniem zgadzam się z uznaniem zdarzenia z dnia 21.02.2025r.
za wypadek przy pracy podczas prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej

STARSZY APROBANT
Anna Sos

(Data, pieczęć)

Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty²⁾

Mam na podstawie zdarzenia z dnia 21.02.2025r. za wypadek przy pracy podczas prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej, zgodnie z opinią starszego probanta.

04. Kwi. 2025 p.o. NACZELNIKA WYDZIAŁU

(Data, pieczętka i podpis osoby upra)

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