

E2/
(znak sprawy)

OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

Nazwisko i imię poszkodowanego:

Kwestia do rozstrzygnięcia: zawiadomienie o wypadku

Czy uznać zdarzenie z dnia 1.08.2025 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:

- wykonywanie pozarolniczej działalności;
- współpracy przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;
- wykonywanie pracy na podstawie umowy uaktywniającej, o której mowa w ustawie o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3,

Wniosek:

W oparciu o całość przedłожonej dokumentacji proponuję uznać zdarzenie z 1.08.2025 r. za wypadek podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzoną pozarolniczą działalnością gospodarczą.

Uzasadnienie:

Na podstawie wyjaśnień złożonych przez poszkodowanego oraz przedłожonej dokumentacji należy stwierdzić, że zdarzenie wyczerpuje definicję wypadku w rozumieniu zapisów ustawy wypadkowej. Związek zdarzenia z prowadzoną działalnością gospodarczą potwierdza dokumentacja medyczna.

(Data, pieczętka i podpis osoby opracowującej)

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

uznać zgodnie z wnioskiem referenta

26-09-2024

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do aprobaty)

Opinia osoby uprawnionej do superaprobat.

Zgodnie z wnioskiem uznać zdarzenie

26.09.2025 r.

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty) • 4-AM

Opinia Konsultanta²⁾

(Data, pieczętka i podpis konsultanta)

Opinia Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń²⁾

(Data, pieczętka i podpis 2-cy Dyrektora ds. Świadczeń)
Decyzja osoby uprawnionej do superaprobat

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

1) niepotrzebne skreślić

²⁾ wypisnąć w zależności od stanu sprawy