

KOR/
(znak sprawy)

OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

Nazwisko i imię poszkodowanego: .

Kwestia do rozstrzygnięcia

Ww. prowadzący działalność gospodarczą w dniu 20-06-2025 r. złożył zawiadomienie o wypadku

Czy uznać zdarzenie z dnia 28-05-2025 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 przedłożonej dokumentacji, proponuję uznać zdarzenie z dnia 28-05-2025 r. za wypadek przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej.

W dniu wypadku poszkodowany podlegał ubezpieczeniu wypadkowemu oraz nie miał na ten dzień zadłużenia z tyt. opłacania składek na ubezpieczenia społeczne.

Uzasadnienie:

Ww. zdarzenie spełnia warunki definicji wypadku przy pracy określone w ustawie z dnia 30.10.2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz.U. z 2025 r. poz. 257) podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności.

Działalność, którą prowadzi poszkodowany obejmuje działalność związaną ze stolarką budowlaną.

Z przedstawionej dokumentacji wynika, iż poszkodowany w dniu 28-05-2025r. uległ wypadkowi w siedzibie działalności podczas cięcia drewnianych listewek, prace były związane ze zleceniem naprawy konfesjonau. Zdarzenie ma związek z wykonywaniem czynności związanych z działalnością gospodarczą.

.....
(Data, pie

.....
i)

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

Zdarzenie z dnia 28-05-2025 r. jest zdarzeniem z tytułu wypadku przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej.

25 07 2025

(Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do aprobaty)

Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty²⁾

Uznaje się p. 4

28-07

(Data, pieczęć)

Opin

(Data, pieczęć i podpis konsultanta)

Opinia Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń²⁾

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

Decyzja osoby uprawnionej do superaprobaty

(Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

¹⁾ niepotrzebne skreślić

²⁾ wypełnić w zależności od stanu sprawy