

Znak sprawy

**Opinia w sprawie prawnej kwalifikacji wypadku**

**Nazwisko i imię poszkodowanego**

Kwestia do rozstrzygnięcia: użnanie zdarzenia z 29-11-2024 r. za wypadek podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą.

**Czy uznać zdarzenie z dnia 29-11-2024 r. za wypadek podczas:**

- wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności;
- wykonywania zwykłych czynności związanych ze współpracy przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;
- wykonywania pracy na podstawie umowy uaktywniającej, o której mowa w ustawie z dnia 4.02.2011 r. oaniu nad dziedziń w wieku do lat 3<sup>4</sup>  
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 oaniu nad dziedziń w wieku do lat 3<sup>4</sup>

**Wniosek:**

W oparciu o całość przedłozonej dokumentacji, proponuję uznać zdarzenia, któremu uległ za wypadek podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą.

**Uzasadnienie:**

Spełnia cechy definicji wypadku przy pracy.

2024-11-21

(Data, pieczętka i podpis osoby opracowującej)

**Opinia osoby uprawnionej do aprobaty**

Uznać zdarzenie z 29.11.2024 r. za wypadek podczas prowadzenia działalności gospodarczej  
zgodnie z definicją. Przyjęte pravo do  
saczenia

STARYSZY 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 \*

Mam na decyzję o udzieleniu zgod na wykonywanie  
zadania z dnia 29.12.2024 r. oznaczającego  
przemianę jednostki organizacyjnej  
w dniu 01.01.2025 r.

ZASTĘPCA NACZELNIKA  
WYDZIAŁU

22-01-2025

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

1) niepotrzebne skreślić

2) wypełnić w zależności od stanu sprawy