

(maks. 3 strony)

OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

Nazwisko i imię poszkodowanego:

Kwestia do rozstrzygnięcia: Uznanie zdarzenia z 28-06-2025r. za wypadek przy pracy.

Czy uznać zdarzenie z 28-06-2025 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 28-06-2025r. za wypadek przy pracy .

Uzasadnienie:

Pan prowadzi Zakład Usług Tapicerskich - zajmuje się naprawą i konserwacją mebli oraz wyposażenia domowego. Do wypadku doszło 28-06-2025r. około godz. 16:20 podczas przygotowywania (dorabiania) elementów drewnianych do naprawy kanapy – w celu wymiany zniszczonych części na nowe. Poszkodowany pracował na maszynie tzw. strugarce (wyrównywarcie) firmy „Jaroma”, która, według wyjaśnień poszkodowanego, była całkowicie sprawna technicznie i użytkowana zgodnie z zasadami producenta. Przyczyną wypadku było nagle cofnięcie się (wyrwanie) drewnianego elementu spod noży skrawających i palców poszkodowanego trzymających ten element, co doprowadziło do ich dostania się pod noże, w wyniku czego Pan doznał częściowej utraty palca II lewej ręki na poziomie paliczka środkowego oraz licznych ran palców III, IV, V, VI lewej ręki, co potwierdza przedstawiona karta informacyjna szpitalnego oddziału ratunkowego szpitala w

INSPEKTOR

.....
podpis osoby opracowującej

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

Zgodnie z wnioskiem referenta - uznaję za słuszne
z 28.06.2025 na wypadek przy pracy

STARSZY APROBANT

podpis osoby uprawnionej do aprobaty

Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty¹⁾

Zgodnie z wnioskiem referenta - uznaję za słuszne
z 28.06.2025 na wypadek przy pracy

Z-CIA NACZELNIKA

podpis c

obaty

Opinia Konsultanta²⁾

podpis konsultanta

Opinia Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń²⁾

podpis Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń

Decyzja osoby uprawnionej do superaprobaty

podpis osoby uprawnionej do superaprobaty

¹⁾ niepotrzebne skreślić

²⁾ wypełnić w zależności od stanu sprawy