

(znak sprawy)

Opinia w sprawie prawnej kwalifikacji wypadku

Nazwisko i imię poszkodowanego.....

Kwestia do rozstrzygnięcia: czy uznać zdarzenie z **12.08.2024 r.** za wypadek w pracy w trakcie prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej.

12.08.2024 r.

Czy uznać zdarzenie z 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 3⁴~~

Wniosek:

W oparciu o całość przedłożonej dokumentacji proponuję:

Uznać zdarzenie z **12.08.2024 r.** za wypadek przy pracy podczas prowadzenia pozarolniczej działalności.

Uzasadnienie: Zdarzenie z **12.08.2024 r.** spełnia definicję wypadku przy pracy zaistniałego podczas prowadzenia pozarolniczej działalności.

(Data, pieczęć i podpis osoby opracowującej)

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

Wnoszę o uznanie zdarzenia z **12.08.2024 r.** za wypadek podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności w okresie ubezpieczenia wypadkowego, zgodnie z art. 3 ust. 3 pkt. 8 ustawy wypadkowej.

(Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do aprobaty)

Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty²⁾

.....
.....
.....

.....
(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

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

Umoję zdożenie z zdożeniami z 12.08.2027r. w sprawie przyznania
zmyślona umowa superaprobaty z przedłożeniem porównania świadczeń,
w sprawie ubezpieczenia wypadkowego

.....
(Data, pieczętka

.....
superaprobaty)

