

E2,
(znak sprawy)

OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

Nazwisko i imię poszkodowanego:

Kwestia do rozstrzygnięcia: zawiadomienie o wypadku

Czy uznać zdarzenie z dnia 2.08.2025 r. za wypadek podczas:

- wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności;
- wykonywanie zwykłych czynności związanych ze współpracy przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;
- wykonywanie 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 3³⁾

Wniosek:

W oparciu o całość przedłожonej dokumentacji proponuję uznać zdarzenie z 2.08.2025 r. za wypadek podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzoną pozarolniczą działalnością gospodarczą.

Uzasadnienie:

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

12-09-2025

(Data, pieczęć i podpis osoby opracowującej)

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

470329

referent

16. 09. 2025

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do aprobaty)

Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty²⁾

Opracowanie i wadlenie — Konsultant edytorek

T.G. WRZ 2025

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

Opinia Konsultanta³⁾

(Data, pieczętka i podpis konsultanta)

Opinia Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń³⁾

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

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

1) niepotrzebne skreślić

2) wypełnić w zależności od stanu sprawy