

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 współpraca 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 3³⁾.

Wniosek:

W oparciu o całość przedłozonej 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 (wyrównywarki) firmy „Jaroma”, która, według wyjaśnień poszkodowanego, była całkowicie sprawna technicznie i użytkowana zgodnie z zasadami producenta. Przyczyną wypadku było nagle cofnięcie się (wywanie) 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 pozłomie 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

Tagodnie z przeszkierem referento, ówczajsc zdeżenie
z 28.06.2025 na kypadeli przy pracy

STARSZY APPROBANT

podpis osoby uprawnionej do aprobaty

Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty¹⁾

zycie i o sprawach rozbioru uniwem. MZM/11.2025.07.01
2. 2. 2025. 24. wypułki faj pury

Z-CA NACZELNIKA

podpis c obaly

Opiniar 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