

KOR/  
(znak sprawy)

## OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

Nazwisko i imię poszkodowanego: .

Kwestia do rozstrzygnięcia

**Ww. prowadzący działalność gospodarczą w dniu 20-06-2025 r. złożył zawiadomienie o wypadku**

Czy uznać zdarzenie z dnia 28-05-2025 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 3<sup>1)</sup>

**Wniosek:**

**W oparciu o całość przedłожonej dokumentacji, proponuję uznać zdarzenie z dnia 28-05-2025 r. za wypadek przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej.**

W dniu wypadku poszkodowany podlegał ubezpieczeniu wypadkowemu oraz nie miał na ten dzień zadłużenia z tytułu opłacania składek na ubezpieczenia społeczne.

**Uzasadnienie:**

Ww. zdarzenie spełnia warunki definicji wypadku przy pracy określone w ustawie z dnia 30.10.2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz.U. z 2025 r. poz. 257) podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności.

Działalność, którą prowadzi poszkodowany obejmuje działalność związaną ze stolarką budowlaną. Z przedstawionej dokumentacji wynika, iż poszkodowany w dniu 28-05-2025r. uległ wypadkowi w siedzibie działalności podczas cięcia drewnianych listewek, prace były związane ze zleceniem naprawy konfesjonału. Zdarzenie ma związek z wykonywaniem czynności związanych z działalnością gospodarczą.

.....  
(Data, piec)

.....  
i)

### **Opinia osoby uprawnionej do aprobaty**

Zdarzenie z dnia 28-05-2025 r. jest zdarzeniem z tytułu wypadku przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej.

25.07.21

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do aprobaty)

### **Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty<sup>2)</sup>**

Uznał(j) j. u.

28.07.

(Data, pieczętka)

Opin

(Data, pieczętka i podpis konsultanta)

### **Opinia Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń<sup>2)</sup>**

(Data, pieczętka i podpis Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń)

### **Decyzja osoby uprawnionej do superaprobaty**

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2)</sup> wypełnić w zależności od stanu sprawy