

(znak sprawy)

OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

Nazwisko i imię poszkodowanego:

Kwestia do rozstrzygnięcia:

Pan [red] działalność gospodarczą – naprawa i konserwacja urządzeń gospodarstwa domu i ogrodu. W dn. 05.05.2025r. pojechał do sklepu po zakupy narzędzi. Po powrocie wysiadając z samochodu potknął się i uderzył prawym kolaniem. Pojechał do poradni ortopedycznej. Stwierdzono skręcenie i naderwanie innych, nieokreślonych części kolana.

Czy uznać zdarzenie z dnia 05.05.2025 r. za wypadek podczas:

- wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności;
- wykonywania zwykłych czynności związanych ze współpracy przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;
- wykonywania pracy na podstawie umowy uaktywiającej, o której mowa w ustawie z dnia 4.02.2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3³⁾

lub w drodze do lub z miejsca:

- wykonywania pozarolniczej działalności;
- współpracy przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;
- wykonywania pracy na podstawie umowy uaktywiającej, o której mowa w ustawie o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3⁴⁾

W oparciu o całość przedłожonej dokumentacji proponuję uznać, że zdarzenie z dnia 05.05.2025r. spełnia wszystkie elementy definicji wypadku przy pracy przy wykonywaniu zwykłych czynności związanych prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

Uzasadnienie:

Zdarzenie z dnia 05.05.2025 r. spełnia definicję wypadku podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności pozarolniczej.

STARSZY REFERENT

10-05-2025

(Data, pieczętka i podpis osoby opracowującej)

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

Zgodnie z wnioskiem Izraela ze datowaniem z dnia 5.05.2025
spełnione wymagane kryteria określone w podstawowej
instrukcji i wynikających z niej przepisów o której mowa
chodzi oznacza poprawność.

2025 -07- 14  SPECIALISTA

(Data, pieczętka i podpis osoby)

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

Zgodnie z opinią specjalisty

ZASTĘPCA NACZELNIKA
Wydziału Świadczeń

14.07.2025

(Data, pieczętka i podpis c)

¹⁾ niepotrzebne skreślić