

(znak sprawy)

OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

Nazwisko i imię poszkodowanego

Kwestia do rozstrzygnięcia:.....✓.....

Czy uznać zdarzenie z dnia 24-04-2025 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 3¹⁾

Wniosek:

W oparciu o całość przedłożonej dokumentacji, proponuję **uznać** zdarzenie z dnia 24-04-2025 r. jako wypadek podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności.

Uzasadnienie:

Podany przez poszkodowanego opis okoliczności i przyczyn wypadku spełnia wymogi definicji wypadku przy pracy.

Data, okoliczności oraz rodzaj urazu znajdują potwierdzenie w dokumentacji lekarskiej.

INSPEKTOR

12 07 2025

(Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

Uznaje się za doniesienie z 24.04.2025r. że wypadek podczas wykonywania czynności związanych z działalnością porządkującą z powodu doświadczenia z zabezpieczeniem wypadkowego.

STARSZY APRENT

(Data, pieczęć i podpis os

12 CZE 2025

Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty²⁾

Uznaje się za doniesienie z 24.04.2025r. że wypadek podczas wykonywania czynności związanych z działalnością porządkującą z powodu doświadczenia z zabezpieczeniem wypadkowego.

NACZELNIK
Wydziału Świadczeń
Emeritalno-Rentowych 1

12.06.2025r.

(Data, pieczęć i podpis osoby upraw

Opinia Konsultanta²⁾

(Data, pieczęć i podpis konsultanta)

Opinia Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń²⁾

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

Decyzja osoby uprawnionej do superaprobaty

(Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

¹⁾ niepotrzebne skreślić

²⁾ wypełnić w zależności od stanu sprawy