

(znak sprawy)

### **Opinia w sprawie prawnej kwalifikacji wypadku**

Nazwisko i imię poszkodowanego: \_\_\_\_\_

Kwestia do rozstrzygnięcia: czy zdarzenie z 13-07-2024r. jest wypadkiem przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej?

Czy uznać zdarzenie z 13-07-2024 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>4)</sup>~~

#### **Wniosek:**

W oparciu o całość przedłożonej dokumentacji, proponuję uznać zdarzenie z 13-07-2024r. dotyczące Pani \_\_\_\_\_ za wypadek przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej.

#### **Uzasadnienie:**

Zdarzenie z 13-07-2024r. spełnia wymogi definicji wypadku przy prowadzeniu pozarolniczej działalności gospodarczej.

.....  
(Data, pieczęć i podpis osoby opracowującej)

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

*[Podpis]*

17.01.2025

(Data, .....

.....y uprawnionej do aprobaty)

.....  
.....  
.....  
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Decyzja osoby uprawn

(Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

- 1) ~~niepotrzebne skreślić~~  
2) wypełnić w zależności od stanu sprawy