

26

(zink sprawy)

### *Opinia w sprawie prawnej kwalifikacji wypadku*

### Nazwisko i imię poszkodowanego

#### Kwestia do rozstrzygnięcia:

Czy uznać zdarzenie z dnia 15.11.2024 r. za wypadek podczas:

- wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności;
  - wykonywanie zwykłych czynności związanych ze wspólną przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;
  - wykonywanie pracy na podstawie umowy inkcytywnej innej, o której mowa w ustawie z dnia 4.02.2011 r. o opiece pod dziećmi w wieku do lat 3

**lub w drodze do Jezu - miejscat**

— Wykonanie pożaralniczej działalności.

—współpracy w zakresie prowadzonych poza sejmikową działalność.

wykonywania pracy na podstawie nowych aktów najazdowych o których mowa w ustawie o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3<sup>4</sup>

Wuijseck:

W oparciu o całość przedłожonej dokumentacji, proponuję uznać zdarzenie z dnia 15.11.2024r. jako wypadek przy pracy podczas prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej.

### **Uzasadnienie:**

Pan [REDACTED] prowadzi działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej od 01.04.2024r.

Przedmiotem prowadzonej działalności przez Pana<sup>1</sup> przeważającej części jest kod PKD Wykonywanie pozostałych robót budowlanych wykończeniowych  
Adres siedziby firmy Pan taki sam jak adres zamieszkania.

Pan zawarł umowne zlecenie z Panem zamontowanie drzwi wewnętrznych

W dniu zdarzenia 15-11-2024r. około godziny 13:00 Pan \_\_\_\_\_ przecinał drzwi łazienkowe piłką kątową. Podczas przecinania urządzenie zablokowało się i odbiło do góry, zahaczaając przy tym o kończe ręka lewa.

Par<sup>o</sup> [red. 1] o opatrzeniu rany został zawieziony przez Pana [red. 2] do Szpitala Specjalistycznego gdzie wykonano diagnostykę, oczyszczono i zdezynfekowano ranę oraz założono szwy. Następnie poszkodowany został przetransportowany transportem sanitarnym do Szpitala Chirurgii Urazowej w [red. 3] gdzie kontynuowano leczenie. W wyniku zdarzenia poszkodowany doznał urazu mięśnia i ściegna na poziomie nadgarstka i reki lewej.

Związek działalności z doznanym urazem Pan udokumentował oświadczeniem zleceniodawcy, kopią faktury i dokumentacją medyczną oraz zeznaniem świadka.

## STARSZY A KTORI

(Date: \_\_\_\_\_)

2L

### Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

Po zapoznaniu się z dokumentacją i uzasadnieniem zgadzam się z uznaniem zdarzenia z dnia 15-11-2024r. za wypadek przy pracy podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

Brak jest podstaw do stwierdzenia, naruszenia Art. 21 ustawy z dnia 30.10.2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.



(Data, pieczętka)

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

Uznaję, zdarzenie z dnia 15.11.2024 za wypadek przy pracy podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej zgodnie z ustawą o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.

14. MAR. 2025

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej)

NR NAGŁY  
NPRZEWIAŁU

### Opinia Konsult

(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)