

(znak sprawy)

## OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

Nazwisko i imię poszkodowanego \*

Kwestia do rozstrzygnięcia wypadek w pracy przy prowadzeniu działalności gospodarczej z 23.09.2025r.

Czy uznać zdarzenie z 23.09.2025r. za wypadek podczas:

- wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności;

Wniosek:

W oparciu o całość przedłожonej dokumentacji, proponuję uznać zdarzenie z 23.09.2025r. jako wypadek przy prowadzeniu działalności gospodarczej.

Uzasadnienie:

Pan rowadzi działalność gospodarczą w zakresie konserwacji i naprawy pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli. W dniu 23.09.2025r. realizując zlecenie klienta tj. montaż relingów dachowych na samochodzie dostawczym schodząc z drabiny rozstawnej doznał urazu, gdy nagle nogą zsunęła mu się ze szczebla. N skutek tego zdarzenia Wnioskodawca stracił równowagę i spadł na podłóże. Świadek zdarzenia – Pan wezwał pogotowie ratunkowe, którym poszkodowany został przewieziony do Szpitala

INSPEKTOR

24 PAŹ 2025

(Data, pieczętka i podpis osoby opracowującej)

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty  
Izmai, zdarzenie z 23.09.2025r. za wypadek przy pracy w dziedzinie z  
moważną działalnością poszkodowaną. Brak odrębności z pkt 2) ustawy  
wypadkowej.

27 PAŹ 2025 R

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do aprobaty)

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

Mamec! adane nie, wiadeli potwierdze zaistnienie  
zdarzenia.

28 PAŹ 2025

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

**Opinia Konsultanta<sup>2)</sup>**

(Data, pieczętka i podpis konsultanta)

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

Zdanie z 23.09.25. mamy za myślą  
aby gospodarstwo miało - od 21.09.25.  
wyjątkowy - 29.09.29

(Data, pieczętka i podpis Z)

**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