

KOR/001  
(znak sprawy)

## OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

Nazwisko i imię poszkodowanego

PESEL

Kwestia do rozstrzygnięcia:

Czy uznać zdarzenie z dnia 02.01.2025 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 unaktywniającej, 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 unaktywniającej, o której mowa w ustawie o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3<sup>4)</sup>~~

Wniosek:

W oparciu o całość zebranej dokumentacji proponuję uznać zdarzenie z dnia 02.01.2025 r. za wypadek podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

Uzasadnienie:

Pan I \_\_\_\_\_ w ramach działalności gospodarczej prowadzi firmę \_\_\_\_\_ siedzibą w I \_\_\_\_\_ przy ul. \_\_\_\_\_ ie zatrudnia pracowników. Przedmiotem działalności według CEiDG jest obróbka mechaniczna elementów metalowych. Na podstawie umowy ramowej współpracy z Zakładem Techniczno-Handlowo-Usługowym \_\_\_\_\_ z siedzibą w \_\_\_\_\_ przy u \_\_\_\_\_ wykonywał prace spawalnicze na terenie firmy \_\_\_\_\_ Zakres przy u \_\_\_\_\_ " jest jednym z głównych podwykonawców firmy \_\_\_\_\_ obowiązków poszkodowanego obejmował montaż i spawanie elementów podwozia zgodnie z instrukcją spawania podwozi pociągów. W dniu zdarzenia tj. 02.01.2025 r. przyjechał do pracy na godzinę 6:00. Po przebraniu się w odzież roboczą przystąpił do spawania. Pracował na hali nr 17. Około godziny 6:20 po zakończeniu spawania elementu usłyszał lekki świst i zauważył nagle ogień na spodniach roboczych. Natychmiast opuścił stanowisko pracy, zdjął szybko buty i spodnie. Po chwili zauważył kopnącą się baterię zapasową do latarki, która wypadła z kieszeni bocznej spodni. Zdaniem poszkodowanego było to zdarzenie losowe, wina wadliwej baterii. Zznał, że pracował stosując wszystkie środki ochrony osobistej. Zapasowa bateria do latarki została mu przekazana przez firmę \_\_\_\_\_, tak jak i wszystkie inne narzędzia potrzebne do wykonywania pracy. Poszedł pod natryski przenieść nogę. Sam zadzwonił na nr 112. Kolega z innej hali poszedł po kierownika EPU, który przyszedł do poszkodowanego pod natryski i zaprowadził go do karetki. Powiadomił również służby BHP. Ratownicy medyczni przewieźli p. \_\_\_\_\_ do Centrum Leczenia Oparzeń \_\_\_\_\_, gdzie zdiagnozowano oparzenie termiczne lewego uda i pośladka III stopnia i przyjęto go na Oddział Chirurgii Plastycznej. W Szpitalu przebywał do 28.01.2025 r. Następnie wydano kolejne zwolnienie lekarskie do 07.02.2025 r. Leczenie trwa.

2025-03-24

(Data, pieczęć i podpis)

### Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

Ponadto ubezpieczony oznajmił, że przestrzegał zasad BHP, nie odbył stosownego szkolenia z BHP dla pracodawców i posiada przygotowanie do wykonywania zakresu przedmiotowego zadań związanych z prowadzeniem działalności. Wobec czego trudno stwierdzić, że zaszły okoliczności art. 21 ust 1 ustawy wypadkowej. Zgromadzony materiał dowodowy wskazuje na zaistnienie wypadku podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności. Zatem można przyjąć, że zdarzenie z dnia 02-01-2025r. spełnia ustawową definicję wypadku przy pracy zawartą w art. 3 ust. 3 pkt 8 ustawy z dnia 30-10-2002 o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.

15

y)

### Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty

Zgromadzony materiał dowodowy wskazuje na zaistnienie wypadku podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności. Zatem należy uznać, że zdarzenie z dnia 02.01.2025 r. spełnia ustawową definicję wypadku przy pracy zawartą w art. 3 ust. 3 pkt 8 ustawy z dnia 30.10.2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.

(Data, pieczęć i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

### Opinia Konsultanta\*

(Data, pieczęć i podpis konsultanta)

### Opinia Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń\*

(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