

## OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

Nazwisko i imię poszkodowanego :

Kwestia do rozstrzygnięcia: uznanie zdarzenia z dnia 07.11.2024r.. za wypadek przy pracy

Czy uznać zdarzenie z dnia 07.11.2024r za wypadek podczas:

- wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności;
- ~~- wykonywania zwykłych czynności związanych ze współpracy 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>1)</sup>~~

Wniosek:

W oparciu o całość przedłожonej dokumentacji, proponuję uznać zdarzenia za wypadek przy pracy .

Uzasadnienie:

Czynności wykonywane przez poszkodowanego miały miejsce podczas świadczenia pracy zarobkowej w związku z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej.

Opisane zdarzenie posiada znamiona nagłości, które zaskutkowało powstaniem urazu w postaci: nieokreślonego urazu przedramienia prawego - z powodu zadziałania przyczyny zewnętrznej Poszkodowanemu w dniu 07.11.2024r., podczas pracy na drodze szybkiego ruchu poszkodowany został uderzony lusterkiem przez przejeżdżający samochód który nie zachował należytej ostrożności . Po tym zdarzeniu poszkodowany poczuł ból przedramienia, następnie udał się na Szpitalny Oddział R... - w wyniku tego zdarzenia poszkodowany doznał w/w urazu, a więc zostały spełnione wymogi zawarte w art. 3 ust. 3 pkt. 8 Ustawy z 30 października 2002r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych

STARSZY SPECJALISTA

2025-02-17

(Data pieczętka i podpis osoby opracowującej)

### Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

*Wniosek o uznanie kolizji roweru z drogą OP. II. 10 dla  
zg. wypadek my przepl. Kolizja spowodowała mym op. olejmy;  
niepotrzebne my przepl. kolizja w drodze wykonywania mych  
czynności my przepl. kolizja nie ma skutku kolizji podpis dozorczy  
zg. drogę wykonywanego wypadek.*

2025-02-17

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do aprobaty)

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

(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>**

(Data, pieczętka i podpis Z-cy Dyrektora ds. Świndezeń)

#### **Decyzja osoby uprawnionej do superaprobaty**

2025 -02- 17 czelny Wydział  
ntowych

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superaproby)

<sup>1)</sup> nieotzehna skrodit

### 2) niepolorzne skreslic