

18
Znak :

Opinia w sprawie prawnej kwalifikacji wypadku

Nazwisko i imię poszkodowanego

Kwestia do rozstrzygnięcia: uznanie zdarzenia w dniu 22 lipca 2025 r. za wypadek przy pracy

Czy uznać zdarzenie z dnia 22 lipca 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 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 3⁴⁾~~

Wniosek:

W oparciu o całość przedłożonej dokumentacji, proponuję :
uznać zdarzenia w dniu 22 lipca 2025 r. za wypadek przy pracy.

Uzasadnienie:

Pan K. prowadzi działalność związaną m.in. z wykonywaniem pozostałych robót budowlanych wykończeniowych. W dniu 22 lipca 2025 r. około godz. 19:00 na nieczynnym lotnisku w miejscowości budował scenografię na imprezę Poland Rock Festiwal 2025. Były zmienne warunki atmosferyczne, w trakcie przechodzenia na pas zieleni na pas asfaltowy, poślizgnął się do tyłu. Asekurując się przed upadkiem podłożył za plecy lewą rękę. Wstał sam i pod wpływem adrenaliny wyprostował rękę, która dziwnie się wygięła. Następnego dnia ręką bardziej spuchłą i poszkodowany udał się na SOR w gdzie stwierdzono wieloodłamowe złamanie nasady dalszego kości promieniowej lewej.

2025-09-15

(Data, pieczęćka i podpis osoby opracowującej)

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty

j.w. uznać zdarzenie z dnia 22.07.2025. za wypadek przy wykonywaniu działalności gospodarczej

Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty

zgodnie z wnioskiem j.w. uznać. Złożenie w dniu 22.07.2025
opinie uchwały def. wypadku przy pracy określonego w
art 3 ust 3 pkt 8 ustawy wypadkowej

STARSZY SPECJALISTA

2025-09-17

(superaprobata)

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