

(znak sprawy)

**Opinia w sprawie prawnej kwalifikacji wypadku**

Nazwisko i imię poszkodowanego

Kwestia do rozstrzygnięcia:

Pan

Firma Remontowo-Budowlana – wykonuje roboty budowlane tj. tynkowanie, specjalistyczne roboty budowlane, roboty budowlane wykończeniowe.

W dniu wypadku tj.: 20.02.2025r. był ubezpieczony. Rozpoczął pracę o godzinie 8.00 wykonując zlecenie dla tj.: wykonanie elewacji budynku mieszkalnego w miejscowości

Okolo godziny 15:40 podczas prac przy wykonywaniu elewacji upadł z rusztowania z wysokości około 3 metrów w wyniku czego doznał urazu - wieloodłamowe złamanie końca dalszego lewej kości promieniowej z przemieszczeniem odłamów.

Czy uznać zdarzenie z dnia 20.02.2025r. 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 3<sup>1)</sup>

**Wniosek:**

W oparciu o całość przedłożonej dokumentacji, proponuję .

Uznać zdarzenie z 20.02.2025r. za wypadek przy wykonywaniu zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej.

**Uzasadnienie:**

Poszkodowany ..... prowadzi działalność gospodarczą – FIRMA REMONTOWO BUDOWLANA – wykonuje roboty budowlane tj. tynkowanie , specjalistyczne roboty budowlane , roboty budowlane wykończeniowe.

W/wym zeznał , że w dniu wypadku 20.02.2025r. realizował zlecenie tj. wykonywał elewację budynku mieszkalnego

Około godziny 15.40 podczas prac upadł z rusztowania z wysokości 3 metrów w wyniku czego doznał urazu tj. wieloodłamowe złamanie końca dalszego lewej kości promieniowej z przemieszczeniem odłamów.

Pomoc medyczną uzyskał w Szpitalu Powiatowym ..... i, gdzie został zawieszony przez świadka i jednocześnie współpracownika Pana I ..... ;o.

Dokumentacja medyczna potwierdza uraz jaki doznał Pan ..... i ..... ;an.

.....  
(Data, pieczęt)

Opinia osoby uprawnionej do aprobaty  
W oparciu o całość przedłozonej dokumentacji, proponuje .

Uznać zdarzenie z 20.02.2025r. za wypadek przy wykonywaniu zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej.

. Poszkodowany Pan ... ian prowadzi działalność gospodarczą - FIRMA REMONTOWO BUDOWLANA - wykonuje roboty budowlane tj. tynkowanie , specjalistyczne roboty budowlane , roboty budowlane wykończeniowe.

W/wym zeznał , że w dniu wypadku 20.02.2025r. realizował zlecenie tj. wykonywał elewację budynku mieszkalnego w miejscowości F

Około godziny 15.40 podczas prac upadł z rusztowania z wysokości 3 metrów w wyniku czego doznał urazu tj. wielołamowe złamanie końca dalszego lewej kości promieniowej z przemieszczeniem odtamów. Pomoc medyczną uzyskał w Szpitalu Powiatowym im.

1, gdzie został zawieziony przez

Dokumentacja medyczna potwierdza uraz jaki doznał Pan A.

Przyczyną zewnętrzna doznanego urazu był upadek z wysokości na skutek poślizgnięcia się nogi na oblodzonej powierzchni.

23/6/2025  
(Data, pieczętka i podpis osoby)

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

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superadprobaty)

Oplnia Konsultanta<sup>23</sup>

(Data, pieczętka i podpis konsultanta)

#### Odpinia Z-cy Dyrektora ds. Świadczeń<sup>21</sup>

(Data, pieczętka i podpis z-cy Dyrektora ds. Świadczeń)

#### **Decyzja osoby uprawnionej do superanprobaty**

Decyzja osoby uprawnionej do superaprobaty  
Akceptuję skarbowistę amerykańską: Małgorzatę Kaczkiewicz  
z 20.02.2025r. za wypadek.