

## OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

Nazwisko i imię poszkodowanego

Kwestia do rozstrzygnięcia: 16.05.2025 r. poszkodowany podczas wysiadania z samochodu ciężarowego poślizgnął się na stopniu i upadł uderzając lewą ręką o drzwi pojazdu. W wyniku zdarzenia ww. doznał zwichtnięcia stawu ramiennego lewego i złamania nasady bliższej kości ramiennej ręki lewej.

Czy uznać zdarzenie z 16.05.2025 r. za wypadek podczas:

- wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności;
- ~~wykonywanie zwykłych czynności związanych ze wspólną przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;~~
- ~~wykonywanie 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 miejscowości:~~

- ~~- wykonywanie pozarolniczej działalności;~~
- ~~- wspólną przy prowadzeniu pozarolniczej działalności;~~
- ~~- wykonywanie pracy na podstawie umowy uaktywniającej, o której mowa w ustawie o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3<sup>4)</sup>~~

**Wniosek:**

W oparciu o całość przedłożonej dokumentacji, proponuję uznać zdarzenie za wypadek przy prowadzeniu działalności pozarolniczej.

**Uzasadnienie:**

Zdarzenie z 16.05.2025 r. spełnia przesłanki definicji wypadku przy pracy- brak przeciwdowodów.

2025 -07- 0

(Data, pieczętka i podpis osoby opracowującej)

**Opinia\* – decyzja\* osoby uprawnionej do aprobaty**

Zgadzam się z 16.05.2025 r. metrycz. przedstawicieli, definitiv. wyroku –  
Jako dyrektora placówki. Wszystkie zapisane okoliczności określają  
w Art. 21 m.in. w § 12 o. 01.06.25.

(Data, pieczętka i podpis osoby upr.)

**Opinia\* – decyzja\* osoby uprawnionej do superaprobaty<sup>1)</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. Świadczeń)

**Decyzja osoby uprawnionej do superaprobaty**

Uznać – zgodnie z możliwością zamówienia.

(Data, p.)

(superaprobaty)

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2)</sup> wypełnić w zależności od stanu sprawy