

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 pędzias:

- 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 zdarzenia w dniu 22 lipca 2025 r. za wypadek przy pracy.**

**Uzasadnienie:**

Pan K. prowadzi działalność związaną m.in. z wykonywaniem pozostacych 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 ręka bardziej spuchla i poszkodowany udał się na SOR w gdzie stwierdzono wieloodłamowe złamanie nasady dalszego kości promieniowej lewej.

2025 -09- 15

(Data, pieczętka i podpis osoby opracowującej)

**Opinia osoby uprawnionej do aprobaty**

j.w. użnać zdarzenie z dnia 22.07.2025 r. za wypadek  
 prowadząc wykonywanie działalności sporadycznej

**Opinia osoby uprawnionej do superaprobaty**

zgodnie z wnioskiem j.w. uznać. Zdanie w dniu 22.07.2025  
opecie uchwałę aktu wypadku przy pracy określonego w  
art 3 ust 3 pkt 8 testu wypadkowej.

STARSZY SPECJALISTA

2025 -09- 17

(superaprobaty)

**Opinia Konsultanta\***

(Data, pieczętka i podpis konsultanta)

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

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

**Decyzja osoby uprawnionej do superaprobaty \***

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

1) niepotrzebne skreślić

2) wypełnić w zależności od stanu sprawy