

(znak sprawy)

## OPINIA W SPRAWIE PRAWNEJ KWALIFIKACJI WYPADKU

Nazwisko i imię poszkodowanego:

Kwestia do rozstrzygnięcia: **11.03.2025 r.** w trakcie pracy ww. stanęła na leżący na kostce brukowej niewielki kamień i wykręciła stopę. W wyniku upadku doznała urazu złamania kostki bocznej stawu skokowego prawego z przemieszczeniem odłamów.

Czy uznać zdarzenie z dnia 11.03.2025 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 miejscowości;~~

- ~~— 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 dnia 11.03.2025r. za wypadek określony w art. 3 ust. 3 pkt 8 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych - podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej**

Uzasadnienie:

Zdarzenie z dnia 11.03.2025 r. spełnia przesłanki definicji wypadku przy pracy zgodnie z art. 3 ust. 3 pkt 8 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych tj. powstało podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności pozarolniczej w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych

16.05.2025 r.

(Data, pieczętka i podpis osoby opracowującej)

### **Opinia osoby uprawnionej do aprobaty**

Zgodnie z ww. wnioskiem uznać zdarzenie z dnia **11.03.2025 r.** za wypadek powstały podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności pozarolniczej w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych.

**19. MAJ. 2025**

(Data, pieczętka i podpis osoby upr.)

### **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. Świadczeń)

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

Zgodnie z ww. wnioskiem uznać zdarzenie z dnia **11.03.2025 r.** za wypadek powstały podczas wykonywania zwykłych czynności związanych z prowadzeniem działalności pozarolniczej w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych **NACZELNIK**

**19. 05. 2025 r.**

(Data, pieczętka i podpis osoby uprawnionej do superaprobaty)

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

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