



MUZEUM POMORZA ŚRODKOWEGO W SŁUPSKU

ul. Dominikańska 5-9, 76-200 Słupsk, tel. 59 842-40-81/2, faks 59 842-65-18

MUZEUM POMORZA ŚRODKOWEGO
w SŁUPSKU
www.muzeum.słupsk.pl; www.muzeum.swolowo.pl; www.muzeumkluki.pl; e-mail: muzeum@muzeum.słupsk.pl

~ Muzeum Rejestrowane ~
76-200 SŁUPSK, ul. Dominikańska 5-9
tel. (059) 842-40-81, tel. (059) 842-40-82
dyr. fax (059) 842-65-18, NIP 839-10-03-052

MUZEUM REJESTROWANE

ZARZĄDZENIE Nr 6/2015

Dyrektora Muzeum Pomorza Środkowego w Słupsku z dnia 16 lutego 2015 r.

w sprawie wprowadzenia procedury udzielania w Muzeum Pomorza Środkowego w Słupsku zwolnień od pracy w celu wykonania badań specjalistycznych, zabiegów leczniczych lub usprawniających, a także w celu uzyskania zaopatrzenia ortopedycznego lub jego naprawy

Na podstawie § 12 ust. 2 Statutu Muzeum Pomorza Środkowego w Słupsku nadanego Uchwałą Nr 420/XXI/12 z dnia 30 lipca 2012r. Sejmiku Województwa Pomorskiego oraz art. 20 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity: Dz. U. 2011 r. Nr 127 poz. 721) wprowadzam procedurę udzielania w Muzeum Pomorza Środkowego w Słupsku zwolnień od pracy w celu wykonania badań specjalistycznych, zabiegów leczniczych lub usprawniających, a także w celu uzyskania zaopatrzenia ortopedycznego lub jego naprawy.

§ 1

Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności ma prawo do zwolnienia od pracy z zachowaniem prawa do wynagrodzenia w celu wykonania badań specjalistycznych, zabiegów leczniczych lub usprawniających, a także w celu uzyskania zaopatrzenia ortopedycznego lub jego naprawy, jeżeli czynności te nie mogą być wykonane poza godzinami pracy.

§ 2

1. Zwolnienia od pracy, o którym mowa w §1 udziela Dyrektor na podstawie złożonego przez pracownika pisemnego oświadczenia, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia, zawierającego:
 - 1) nazwę jednostki do której udaje się pracownik,
 - 2) okres zwolnienia,
 - 3) przyczynę uzasadniającą zwolnienie od pracy, wraz z podaniem okoliczności z powodu których pracownik nie może wykonać czynności poza godzinami pracy.
2. Do oświadczenia, o którym mowa ust. 1, pracownik załącza skierowanie na badania lub zabiegi lub inny dokument, z którego wynikać będzie konieczność przeprowadzenia badań specjalistycznych lub zabiegów leczniczych bądź uzyskania zaopatrzenia ortopedycznego lub jego naprawy.



3. W wyjątkowych sytuacjach Dyrektor może udzielić zwolnienia bez przedłożenia przez pracownika dokumentów, o których mowa w ust. 2. W takim przypadku pracownik winien przedłożyć w terminie 7 dni od powrotu do pracy po zwolnieniu dokument potwierdzający przeprowadzenie badań, zabiegów, uzyskanie sprzętu ortopedycznego lub jego naprawę. W razie nieprzedłożenia przez pracownika wymaganych dokumentów, jego nieobecność w pracy uznaje się za nieusprawiedliwioną.

§ 3

Powrót ze zwolnienia pracownik zgłasza niezwłocznie Dyrektorowi lub bezpośredniemu przełożonemu, który czyni adnotację na oświadczeniu pracownika, o którym mowa w §2 ust. 1, o dacie i godzinie powrotu do pracy.

§ 4

Oświadczenie wraz załącznikami, o którym mowa w §2, pracownik składa do bezpośredniego przełożonego, który niezwłocznie przekazuje je Dyrektorowi wraz ze swoim stanowiskiem.

§ 5

Rozliczenia w sprawie udzielonych pracownikom zwolnień dokonuje na bieżąco pracownik do spraw pracowniczych i kadr, a w oddziałach zamiejscowych pracownik prowadzący ewidencję czasu pracy.

§ 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Muzeum Pomorza Środkowego
w Głupsku
mgr inż. *Olga Mazur*
STAREZY KUSTOSZ

POD WZGLĘDEM FORMALNO-PRAWNYM NIE BUDZI ZASTRZEŻEŃ
„L.Ś.X” Kancelaria Radcy Prawnego Robert Krupa

.....
(podpis)

.....
(data)

RADCA PRAWNY
Krzysztof Głowacki
Krzysztof Głowacki



INSTYTUCJA KULTURY
SAMORZĄDU
WOJEWÓDZTWA
LUBUSKIEGO



MUZEUM POMORZA ŚRODKOWEGO W SŁUPSKU

ul. Dominikańska 5-9, 76-200 Słupsk, tel. 59 842-40-81/2, faks 59 842-65-18

www.muzeum.slupsk.pl; www.muzeum.swolowo.pl; www.muzeumkluki.pl; e-mail: muzeum@muzeum.slupsk.pl

MUZEUM REJESTROWANE

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 6/2015

Dyrektora Muzeum Pomorza Środkowego w Słupsku w sprawie wprowadzenia procedury udzielania w Muzeum Pomorza Środkowego w Słupsku zwolnień od pracy w celu wykonania badań specjalistycznych, zabiegów leczniczych lub usprawniających, a także w celu uzyskania zaopatrzenia ortopedycznego lub jego naprawy

.....
(Imię i Nazwisko pracownika)

.....
(miejsowość, data)

.....
(Dział/ Oddział, stanowisko służbowe)

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że w związku ze skierowaniem wydanym w

dniu.....przez
(nazwa jednostki wydającej skierowanie)

.....
będę korzystał/ korzystała ze zwolnienia od pracy w dniu.....

w godzinach od do

w celu wykonania
(wykonanie badań specjalistycznych, zabiegów specjalistycznych lub usprawniających, uzyskania zaopatrzenia ortopedycznego*)

.....
które będą wykonywane w

.....
(nazwa jednostki do której udaje się pracownik)

2. Oświadczam, że nie mogę skorzystać z wykonania

.....
(wykonanie badań specjalistycznych, zabiegów specjalistycznych lub usprawniających, uzyskania zaopatrzenia ortopedycznego*)

poza godzinami pracy z powodu
(należy podać powód)

Jako dowód do oświadczenia załączam skierowanie, o którym mowa w pkt. 1 niniejszego oświadczenia.

.....
(podpis pracownika)

.....
(Aprobata przełożonego)