

ANEKS Nr 2

z dnia 15 maja 2023 r.

do Regulaminu Pracy Domu Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Zielonej Górze

z dnia 20 czerwca 2022 r.

Na podstawie Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1510 z późn. zmianami) wprowadzam zmiany do Regulaminu pracy:

§ 1

Do § 27 Regulaminu Pracy dodaje się:

Ust. 2. Pracownikowi przysługuje w ciągu roku kalendarzowego zwolnienie od pracy w wym. 2 dni albo 16 godzin, z powodu działania siły wyższej w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą lub wypadkiem, jeżeli jest niezbędna natychmiastowa obecność pracownika. W okresie tego zwolnienia od pracy pracownik zachowuje prawo do wynagrodzenia w wysokości połowy wynagrodzenia.

Ust. 3. O sposobie wykorzystania w danym roku kalendarzowym zwolnienie od pracy, o którym mowa w ust. 2, decyduje pracownik w pierwszym wniosku o udzielenie takiego zwolnienia złożonym w danym roku kalendarzowym.

Ust. 4. Pracodawca jest obowiązany udzielić zwolnienia od pracy, o którym mowa w ust. 2, na wniosek zgłoszony przez pracownika najpóźniej w dniu korzystania z tego zwolnienia. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 20 do Regulaminu pracy.

Ust. 5. Pracownikowi przysługuje w ciągu roku kalendarzowego urlop opiekuńczy, w wymiarze 5 dni, w celu zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia osobie będącej członkiem rodziny lub zamieszkującej w tym samym gospodarstwie domowym, która wymaga opieki lub wsparcia z powodu poważnych względów medycznych.

Za członka rodziny uważa się syna, córkę, matkę, ojca lub małżonka.

Urlopu udziela się na dni, które są dla pracownika dniami pracy, zgodnie z obowiązującym go rozkładem czasu pracy.

Urlopu udziela się na wniosek pracownika złożony w formie papierowej lub elektronicznej w terminie nie krótszym niż 1 dzień przed rozpoczęciem korzystania z tego urlopu. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 21 do Regulaminu pracy.

§ 2

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania.

**SEKRETARZ SKARBNIK**  
ZWIĄZEK ZAWODOWY  
"DOM POMOCY"  
przy DPS dla Kombatantów w Zielonej Górze

*Wioletta Rosińska*

**PRZEKONNICZĄCA**  
ZWIAZEK ZAWODOWY  
"DOM POMOCY"  
przy DPS dla Kombatantów w Zielonej Górze

*Grażyna Peno*

**DYREKTOR**  
Domu Pomocy Społecznej  
dla Kombatantów  
w Zielonej Górze

*mgr Wioletta Baziuk*

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(miejscowość i data)

### WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z POWODU SIŁY WYŻSZEJ

Na podstawie art. 148 § 1 i 2 Kodeksu pracy wnoszę o udzielenie zwolnienia od pracy z powodu:

.....  
.....

Z zachowaniem prawa do połowy wynagrodzenia, w wymiarze:

od ..... do ....., tj. .... dzień(dni).<sup>\*)</sup>  
(data) (data) (liczba)

w dniu ....., od godz. .... do godz. ...., tj. .... godz.;  
(data) (liczba)

.....  
(podpis pracownika)

<sup>\*)</sup> zaznacz właściwe

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(miejsowość i data)

### WNIOSEK O URLOP OPIEKUŃCZY

Na podstawie art. 1731 Kodeksu pracy wnoszę o udzielenie urlopu opiekuńczego w wymiarze ..... dni  
tj. od dnia ..... do dnia .....

Opieki wymaga ..... z uwagi na .....  
(imię i nazwisko) (podać przyczynę)

Jednocześnie oświadczam, że w/w osoba:

jest członkiem mojej rodziny w rozumieniu art. 1731<sup>1</sup> Kodeksu pracy - .....  
(stopień pokrewieństwa)

zamieszkuje .....  
(adres zamieszkania)

.....  
(podpis pracownika)

<sup>1</sup> zaznacz właściwe