

Zarządzenie nr 23 /2023  
Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Świętochłowicach  
z dnia 26 kwietnia 2023r.

w sprawie: wprowadzenia aneksu nr 2 do Regulaminu pracy pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach ustalonego Zarządzeniem Nr 03/2020 Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach z dnia 06 lutego 2020 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu pracy pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach.

Na podstawie S 17 Statutu Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach stanowiącego załącznik do uchwały nr XXI/99/15 Rady Miejskiej w Świętochłowicach z dnia 24 czerwca 2015 r. oraz art. 104<sup>1</sup> § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy,

**zarządzam się, co następuje:**

§1

Wprowadzić Aneks nr 2 do Regulaminu pracy pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach stanowiący Załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§2

1. Wykonanie Zarządzenia powierzam Zastępcy Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej
2. Zobowiązuję Kierownika Działu Organizacyjno-Prawnego do zapoznania wszystkich pracowników z niniejszym zarządzeniem.

§3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Świętochłowicach  
Agnieszka Kilka

Radca Prawny  
Krzysztof Załęczny  
KT-4102



**Aneks nr 2**  
**do Regulaminu pracy pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach**

W regulaminie pracy pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach stanowiący załącznik do Zarządzenia nr 03/2020 Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach z dnia 06 lutego 2020 r. dokonuje się następujących zmian:

**§1**

**1) W ROZDZIALE VII:**

- dodać § 46
  - „ 1. 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 poważnych względów medycznych,
  - 2. Za członka rodziny rozumie się syna, córkę, matkę, ojca lub małżonka.
  - 3. Urlopu udziela się na wniosek pracownika, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do regulaminu pracy złożony w postaci papierowej lub elektronicznej w terminie nie krótszym niż 1 dzień przed rozpoczęciem korzystania z tego urlopu.
  - 4. We wniosku wskazuje się imię i nazwisko osoby, która wymaga opieki lub wsparcia z poważnych względów medycznych.
- dodać § 47
  - „ 1. Pracownikowi przysługuje w ciągu roku kalendarzowego zwolnienie od pracy w wymiarze 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.
  - 2. O sposobie wykorzystania w danym roku kalendarzowym zwolnienia od pracy, o którym mowa w pkt.1, decyduje pracownik w pierwszym wniosku o udzielenie takiego zwolnienia złożonym w danym roku kalendarzowym.
  - 3. Pracodawca jest obowiązany udzielić zwolnienia od pracy na wniosek, którego wzór stanowi załącznik nr 8 do regulaminu pracy zgłoszony przez pracownika najpóźniej w dniu korzystania z tego zwolnienia.

2. Zmianie ulega dotychczasowa numeracja paragrafów począwszy od § 46 do § 69, w następujący sposób:

- a) § 46 zastępuje się § 48,
- b) § 47 zastępuje się § 49,
- c) § 48 zastępuje się § 50,
- d) § 49 zastępuje się § 51,
- e) § 50 zastępuje się § 52,
- f) § 51 zastępuje się § 53,
- g) § 52 zastępuje się § 54,
- h) § 53 zastępuje się § 55,
- i) § 54 zastępuje się § 56,
- j) § 55 zastępuje się § 57,
- k) § 56 zastępuje się § 58,
- l) § 57 zastępuje się § 59,
- m) § 58 zastępuje się § 60,
- n) § 59 zastępuje się § 61,
- o) § 60 zastępuje się § 62,
- p) § 61 zastępuje się § 63,
- q) § 62 zastępuje się § 64,
- r) § 63 zastępuje się § 65,
- s) § 64 zastępuje się § 66,
- t) § 65 zastępuje się § 67,
- u) § 66 zastępuje się § 68,
- v) § 67 zastępuje się § 69,
- w) § 68 zastępuje się § 70,
- x) § 69 zastępuje się § 71,

Rada Prawni  
Krzysztof Zajączny  
KT44102

DYREKTOR  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Świątchłowicach  
Agnieszka Kilka

.....

.....  
*Imię i Nazwisko Pracownika,  
zajmowane stanowisko*

### **Wniosek pracownika o urlop opiekuńczy**

Na podstawie art. 173<sup>1</sup> k.p. wnoszę o udzielenie mi urlopu opiekuńczego w wymiarze ..... dni w terminie ..... w celu zapewnienia osobistej opieki / wsparcia\* osobie będącej członkiem rodziny / zamieszkującej w tym samym gospodarstwie domowym\*, która wymaga opieki / wsparcia\* z poważnych względów medycznych.

Informacje dotyczące osoby wymagającej opieki / wsparcia\*:

- a) imię i nazwisko: .....
- b) przyczyna konieczności zapewnienia osobistej opieki / wsparcia\*: .....
- c) stopień pokrewieństwa: ..... (w przypadku członka rodziny) / adres zamieszkania: .....\* (w przypadku osoby niebędącej członkiem rodziny).

.....

*Podpis pracownika*

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 8 do Regulaminu pracy  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Świętochłowicach

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
.....  
*Imię i Nazwisko Pracownika,*

*zajmowane stanowisko*

.....  
.....  
*dane Pracodawcy*

**Wniosek o udzielenie zwolnienia z powodu działania siły wyższej**  
(wraz z deklaracją o sposobie wykorzystania w danym roku kalendarzowym zwolnienia od pracy)

Na podstawie art. 148<sup>1</sup> k.p. wnoszę o udzielenie mi ..... godzin/dni\* zwolnienia od pracy w dniu ..... w godzinach ..... z zachowaniem prawa do połowy wynagrodzenia.

Przyczyną wnioskowanego zwolnienia jest .....

Jednocześnie informuję, że przysługujące mi w tym roku kalendarzowym zwolnienie udzielane na podstawie art. 148<sup>1</sup> k.p. wykorzystam w wymiarze dziennym (tj. 2 dni) / godzinowym (tj. 16 godzin)\*.

.....  
*Podpis pracownika*

\*niepotrzebne skreślić