

Zarządzenie nr 4/2019
Wójta Gminy Szczawin Kościelny
z dnia 29 stycznia 2019 roku

w sprawie: powołania Komisji ds. kontroli prawidłowości wykorzystywania zwolnień lekarskich od pracy

Na podstawie art. 68 ust. 1 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 roku o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1368, z późn. zm.) i Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 27 lipca 1999 roku w sprawie szczegółowych zasad i trybu kontroli prawidłowości wykorzystywania zwolnień lekarskich od pracy oraz formalnej kontroli zaświadczeń lekarskich (Dz.U. z 1999 r. nr 65 poz. 743), zarządzam co następuje:

§ 1

1. Jako płatnik składek na ubezpieczenie chorobowe, który zgłasza do ubezpieczenia chorobowego powyżej 20 ubezpieczonych powołuję, w Urzędzie Gminy Szczawin Kościelny komisje w składzie:

- 1) Małgorzata Salamandra
- 2) Danuta Śniecikowska
- 3) Aleksandra Łodzińska,
- 4) Ewelina Kowalska

w celu kontroli prawidłowości wykorzystywania zwolnień lekarskich od pracy z powodu choroby lub konieczności sprawowania przez ubezpieczonego opieki nad członkiem rodziny.

2. Kontrola przeprowadzana jest przez dwóch członów komisji.

§ 2

Kontrola prawidłowości wykorzystywania zwolnień lekarskich od pracy z powodu choroby polega na ustaleniu, czy ubezpieczony w okresie orzeczonej niezdolności do pracy:

1. nie wykonuje pracy zarobkowej,
2. nie wykorzystuje zwolnienia lekarskiego od pracy w sposób niezgodny z jego celem.

§ 3

Kontrola prawidłowości wykorzystywania przez ubezpieczonych zwolnień lekarskich od pracy z powodu konieczności osobistego sprawowania opieki nad dzieckiem lub innym chorym członkiem rodziny polega na ustaleniu, czy:

1. ubezpieczony nie wykonuje pracy zarobkowej,
2. ubezpieczony nie wykorzystuje zwolnienia lekarskiego od pracy niezgodnie z jego celem,
3. poza ubezpieczonym nie ma innych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, mogących zapewnić opiekę (nie dotyczy to sprawowania opieki nad chorym dzieckiem w wieku do lat 2).

§ 4

Kontrola prawidłowości wykorzystywania zwolnień lekarskich od pracy powinna być dokonywana w miarę potrzeby, bez ustalania z góry stałych jej terminów, a nasilana szczególnie w okresach, w których występuje zwiększona absencja z powodu choroby lub sprawowania opieki.

§ 5

Członkom komisji, o której mowa w § 1 płatnik składek tj. Wójt Gminy Szczawin Kościelny, wystawia każdorazowo imienne upoważnienie, które uprawnia do wykonywania kontroli również w miejscu zamieszkania, miejscu czasowego pobytu lub miejscu zatrudnienia osoby kontrolowanej.

Wzór upoważnienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 6

Osoby kontrolujące sporządzają protokół, w którym w razie stwierdzenia w trakcie kontroli okoliczności, o których mowa w § 2 i 3 podają na czym polega nieprawidłowe wykorzystywanie zwolnienia lekarskiego od pracy. Protokół należy przedłożyć kontrolowanemu ubezpieczonemu w celu wniesienia przez niego uwag.

Wzór protokołu stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Zarządzenia.

§ 7

Wątpliwości, czy zwolnienie lekarskie od pracy wykorzystywane było niezgodnie z jego celem, rozstrzyga właściwa jednostka organizacyjna Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, uzyskując w miarę potrzeby opinie lekarza leczącego i wydaje w razie sporu decyzję, od której przysługują środki odwoławcze określone w odrębnych przepisach.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Zarządzeniem stosuje się przepisy ustawy i rozporządzenia, o którym mowa na wstępie niniejszego Zarządzenia.

§ 9

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania

WÓJT GMINY
Barbara Stępniał

Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 4/2019
Wójta Gminy Szczawin Kościelny
z dnia 29 stycznia 2019 r.

Szczawin Kościelny, dnia r.

.....
(nazwa i adres pracodawcy)

UPOWAŻNIENIE

Na podstawie art. 68 ust. 2 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz.U. z 2017 roku, poz. 1368 z późn. zm.) upoważniam niniejszym Pana (ią) w Urzędzie Gminy do przeprowadzania kontroli prawidłowości wykorzystywania przez ubezpieczonego

.....
(imię i nazwisko pracownika Urzędu Gminy)

.....
(adres ubezpieczonego)

zwolnienia lekarskiego od pracy o nr wystawionego na okres od r. do r.

Upoważnienie jest ważne w okresie od dnia r. do dnia r łącznie z dokumentem tożsamości nr wydanym dnia przez

.....
(podpis pracodawcy)

WÓJT GMINY
Barbara Sierpińska

Szczawin Kościelny, dnia.....

.....
(nazwa i adres pracodawcy)

Protokół z kontroli prawidłowości wykorzystywania zwolnienia lekarskiego

Kontrola przeprowadzona w dniu..... godz.
przez.....

I. Dane dotyczące osoby kontrolowanej:

1. Imię i nazwisko.....
2. Nr PESEL.....
3. Miejsce zamieszkania.....
4. Miejsce pracy.....
5. Okres orzeczonej niezdolności do pracy od.....do.....
6. Numer zaświadczenia o czasowej niezdolności do pracy.....
7. Nazwisko i imię lekarza, który wydał zaświadczenia o czasowej niezdolności do pracy.....

II. Ustalenia osób przeprowadzających kontrolę:

.....
.....
.....

.....
(podpisy kontrolerów)

III. Ewentualne zastrzeżenia osoby kontrolowanej lub domowników:

.....
.....
.....

.....
(podpis pracownika)