

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU ZDROWOTNEGO

TAURON Wydobywanie S.A.dnia.....

Pan(i).....pracownik oddziału

1. Zatrudniony był:

a) w warunkach szkodliwych dla zdrowia w narażeniu na działanie czynnika szkodliwego o wartości większej niż NDN, NDS określone w obowiązujących przepisach**

- zapylenie

- hałas.....

- wibrację

- inne (podać jakie)

.....

.....

b) w warunkach uciążliwych (wymieni uciążliwości)

.....

.....

2. Uległ wypadkowi przy pracy

Data wypadku przy pracy

Nr Protokołu powypadkowego

3. Zachorował na chorobę zawodową (wystąpiło podejrzenie o chorobę zawodową)

Data stwierdzenia choroby zawodowej (podejrzenia).....

***) – wymieni wszystkie czynniki szkodliwe, podać wartości stwierdzone w trakcie pomiarów

.....

(pieczęć i podpis pracownika działu BHP)

....., dnia

ORZECZENIE

Potrzeba leczenia sanatoryjnego / wczasów profilaktyczno-leczniczych *

Pana(i).....

ma związek z:

a) pracą wykonywaną w warunkach szkodliwych dla zdrowia lub uciążliwych **tak/nie***

b) wypadkiem przy pracy **tak/nie***

c) zagrożeniem chorobą zawodową lub stwierdzoną chorobą zawodową **tak/nie***

d) zagrożeniem chorobą lub stwierdzoną chorobą pozostającą w związku z charakterem wykonywanej pracy **tak/nie***

uzasadnienie:.....

.....

.....

.....
(pieczęć i podpis lekarza sprawującego
profilaktyczną opiekę medyczną)

*) niepotrzebne skreślić

Pan(i) spełnia warunki/ nie spełnia warunków* do skorzystania z urlopu zdrowotnego w wymiarze 21 dni na leczenie sanatoryjne lub wczasy profilaktyczno-lecznicze.

.....

(Wiceprezes Zarządu – Dyrektor ds. Pracy / Dyrektor ds. pracy ZG)

*) niepotrzebne skreślić

Uwaga!

Pracownik zobowiązany jest dołączyć do wniosku 2 karty obiegowe z wypisanym terminem urlopu, które potwierdza odpowiednio Wiceprezes Zarządu – Dyrektor ds. Pracy ¹⁾ / Dyrektor ds. pracy ZG ²⁾. Jedną kartę należy przekazać odpowiednio do Wydziału Zarządzania Zasobami Pracowniczymi i Doskonalenia Zawodowego ¹⁾ / Działu Spraw Osobowych ²⁾ przed wyjazdem, natomiast drugą kartę pracownik zabiera do sanatorium i po potwierdzeniu ilości dni pobytu oddaje po zakończeniu urlopu zdrowotnego również odpowiednio do Wydziału Zarządzania Zasobami Pracowniczymi i Doskonalenia Zawodowego ¹⁾ / Działu Spraw Osobowych ²⁾.

1) dotyczy pracowników TAURON Wydobycie S.A. (Centrum);

2) dotyczy pracowników Zakładów Górnictw Sobieski oraz Janina.