

ANEKS nr 1
do Regulaminu pracy Pedagogicznej Biblioteki Wojewódzkiej
im. Józefa Lompy w Katowicach

§ 1

Na podstawie Art. 68a i 68b Ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (t.j.: Dz.U. 2024 r. poz. 986 ze zmianami) oraz Art. 148¹ i Art. 173¹ Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t.j.: Dz.U. 2023 r. poz. 1465 ze zmianami) w Regulaminie pracy Pedagogicznej Biblioteki Wojewódzkiej im. Józefa Lompy w Katowicach, W Rozdziale IV SPOSOBY I TERMINY USPRAWIEDLIWIANIA NIEOBECNOŚCI dodaje się § 29 i § 30 o następującym brzmieniu:

§ 29

1. Pracownicy pedagogiczni mają prawo do zwolnienia od pracy z powodu działania siły wyższej w pilnych sprawach rodzinnych spowodowanych chorobą lub wypadkiem, jeżeli jest niezbędna natychmiastowa obecność nauczyciela, w wymiarze 2 dni w roku kalendarzowym, z zachowaniem prawa do połowy wynagrodzenia.
2. Pracodawca jest obowiązany udzielić zwolnienia od pracy, o którym mowa w ust. 1, na wniosek (Załącznik nr 1) zgłoszony w postaci papierowej lub elektronicznej najpóźniej w dniu korzystania z tego zwolnienia.
3. Pracownikom niepedagogicznym 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.
4. O sposobie wykorzystania w danym roku kalendarzowym zwolnienia od pracy, o którym mowa w § 1, decyduje pracownik w pierwszym wniosku o udzielenie takiego zwolnienia złożonym w danym roku kalendarzowym.
5. Pracodawca jest obowiązany udzielić zwolnienia od pracy, o którym mowa w ust. 3, na wniosek (Załącznik nr 2) zgłoszony przez pracownika najpóźniej w dniu korzystania z tego zwolnienia.
6. Zwolnienie od pracy, o którym mowa w ust. 3, udzielane w wymiarze godzinowym, dla pracownika zatrudnionego w niepełnym wymiarze czasu pracy ustala się proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy tego pracownika. Niepełną godzinę zwolnienia od pracy zaokrągla się w górę do pełnej godziny.
7. Ust. 3 w zakresie zwolnienia od pracy udzielanego w wymiarze godzinowym stosuje się odpowiednio do pracownika, dla którego dobową normą czasu pracy, wynikającą z odrębnych przepisów, jest niższa niż 8 godzin.

§ 30

1. Pracownikom pedagogicznym i niepedagogicznym przysługuje bezpłatny urlop opiekuńczy w wymiarze 5 dni w roku kalendarzowym 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, o którym mowa w ust. 1, uważa się syna, córkę, matkę, ojca lub małżonka.
3. Urlopu, o którym mowa w ust. 1, udziela się w dni, które są dla pracownika dniami pracy, zgodnie z obowiązującym go rozkładem czasu pracy.

4. Urlopu, o którym mowa w ust. 1, udziela się na wniosek pracownika złożony w postaci papierowej lub elektronicznej w terminie nie krótszym niż 1 dzień przed rozpoczęciem korzystania z tego urlopu.
5. We wniosku wskazuje się imię i nazwisko osoby, która wymaga opieki lub wsparcia z poważnych względów medycznych, przyczynę konieczności zapewnienia osobistej opieki lub wsparcia przez pracownika oraz w przypadku członka rodziny - stopień pokrewieństwa z pracownikiem lub w przypadku osoby niebędącej członkiem rodziny - adres zamieszkania tej osoby.
6. Wzór wniosku o bezpłatny urlop opiekuńczy na członka rodziny (ojciec, matka, syn, córka, małżonek) stanowi Załącznik nr 3, natomiast wzór wniosku o bezpłatny urlop opiekuńczy na osobę zamieszkujejącą w tym samym gospodarstwie domowym (zgodność adresu zamieszkania z adresem pracownika) stanowi Załącznik nr 4 do niniejszego Aneksu.

§ 2

Aneks wchodzi w życie z dniem 1 września 2024 r.

p.o. DYREKTORA
Pedagogicznej Biblioteki Wojewódzkiej
im. J. Lompy w Katowicach
Anita Góral
Anita Góral

Załącznik nr 1

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce pracy)

.....
(stanowisko)

Pan/i

.....
**Dyrektor
Pedagogicznej Biblioteki Wojewódzkiej
im. J. Lompy w Katowicach**

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZWOLNIENIA OD PRACY
Z POWODU DZIAŁANIA SIŁY WYŻSZEJ W PILNYCH SPRAWACH RODZINNYCH
SPOWODOWANYCH CHOROBA LUB WYPADKIEM**

Proszę o udzielenie zwolnienia od pracy w dniu/dniach*

..... z zachowaniem prawa do połowy wynagrodzenia.

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis pracodawcy)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce pracy)

.....
(stanowisko)

Pan/i

.....
Dyrektor
Pedagogicznej Biblioteki Wojewódzkiej
im. J. Lompy w Katowicach

WNIOSEK O UDZIELENIE ZWOLNIENIA OD PRACY Z POWODU DZIAŁANIA SIŁY WYŻSZEJ W PILNYCH SPRAWACH RODZINNYCH SPOWODOWANYCH CHOROBA LUB WYPADKIEM

Proszę o udzielenie zwolnienia od pracy w wymiarze:

1. dziennym – w dniu/dniach*

2. godzinowym – w dniu/dniach* w godz.

z zachowaniem prawa do połowy wynagrodzenia.

.....
(podpis pracownika)

.....
(podpis pracodawcy)

Pracownik w pierwszym wniosku złożonym w danym roku kalendarzowym decyduje o sposobie wykorzystania zwolnienia w całym roku.

Korzystając ze zwolnienia **w wymiarze dziennym** – należy w danym roku kalendarzowym wypełnić **tylko pkt 1.**

Korzystając ze zwolnienia **w wymiarze godzinowym** – należy w danym roku kalendarzowym wypełnić **tylko pkt 2.**

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce pracy)

.....
(stanowisko)

Pan/i

.....
**Dyrektor
Pedagogicznej Biblioteki Wojewódzkiej
im. J. Lompy w Katowicach**

WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU OPIEKUŃCZEGO NAD CZŁONKIEM RODZINY

Proszę o udzielenie bezpłatnego urlopu opiekuńczego w celu zapewnienia osobistej opieki nad członkiem rodziny

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

z powodu

w dniu/od dnia* do dnia tj. razem dzień/dni*.

.....
(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę

.....
(podpis pracodawcy)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce pracy)

.....
(stanowisko)

Pan/i

.....
**Dyrektor
Pedagogicznej Biblioteki Wojewódzkiej
im. J. Lompy w Katowicach**

**WNIOSEK O UDZIELENIE URLOPU OPIEKUŃCZEGO
NAD OSOBĄ ZAMIESZKUJĄCĄ W TYM SAMYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM**

Proszę o udzielenie bezpłatnego urlopu opiekuńczego w celu zapewnienia osobistej opieki nad

.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

z powodu

w dniu/od dnia* do dnia tj. razem dzień/dni*.

.....
(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę

.....
(podpis pracodawcy)

*niepotrzebne skreślić