

WZÓR

(pieczęć z nazwą i adresem
pracodawcy)

PROTOKÓŁ Nr _____

z kontroli przeprowadzonej na podstawie art. 136e ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 24 maja 2002 r. o Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego:

- 1) prawidłowości wykorzystywania zwolnienia lekarskiego przez funkcjonariusza ABW*/,
 - 2) oświadczenia funkcjonariusza ABW, o którym mowa w art. 136c ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 24 maja 2002 r. o Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego*/
- przeprowadzonej w dniu _____, o godz. _____, przez

(imię i nazwisko funkcjonariusza ABW przeprowadzającego kontrolę)

1. Kontrola prawidłowości wykorzystania zwolnienia lekarskiego*/:

Dane dotyczące kontrolowanego funkcjonariusza ABW:

- 1) imię i nazwisko _____
- 2) nr PESEL _____
- 3) miejsce przeprowadzania kontroli (adres) _____
- 4) jednostka organizacyjna ABW, w której pełni służbę _____
- 5) okres zwolnienia od zajęć służbowych od _____ do _____
- 6) nazwa i nr właściwego dokumentu, o którym mowa w art. 136c ust. 1 pkt 1, 2, 4 i 5 _____
- 7) imię i nazwisko lekarza, który wystawił zaświadczenie lekarskie _____

2. Kontrola oświadczenia funkcjonariusza ABW*/:

Dane dotyczące kontrolowanego funkcjonariusza ABW:

- 1) imię i nazwisko _____
- 2) nr PESEL _____
- 3) miejsce przeprowadzania kontroli (adres żłobka, przedszkola lub szkoły) _____
- 4) jednostka organizacyjna ABW, w której pełni służbę _____
- 5) okres zwolnienia od zajęć służbowych od _____ do _____
- 6) oświadczenie funkcjonariusza ABW złożone w dniu _____

3. Ustalenia funkcjonariusza ABW przeprowadzającego kontrolę prawidłowości wykorzystania zwolnienia lekarskiego/oświadczenia funkcjonariusza ABW*/:

(podpis funkcjonariusza ABW
przeprowadzającego kontrolę)

4. Uwagi kontrolowanego funkcjonariusza ABW:

(podpis kontrolowanego
funkcjonariusza ABW)

5. Uwagi dodatkowe (domowników, pracownika żłobka, przedszkola lub szkoły*):

(podpis domownika/pracownika
żłobka, przedszkola lub szkoły*/)

*/ niepotrzebne skreślić