

Warszawa, dnia 2 kwietnia 2019 r.

Poz. 616

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA OBRONY NARODOWEJ**

z dnia 15 marca 2019 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczenia pieniężnego przysługującego pracodawcom zatrudniającym żołnierzy rezerwy posiadających nadany przydział kryzysowy za okres odbywania przez tych żołnierzy ćwiczeń wojskowych lub pełnienia okresowej służby wojskowej oraz żołnierzy pełniących terytorialną służbę wojskową rotacyjnie

Na podstawie art. 134a ust. 12 ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1459, 1669, 2182 i 2245 oraz z 2019 r. poz. 55) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Obrony Narodowej z dnia 21 lipca 2017 r. w sprawie świadczenia pieniężnego przysługującego pracodawcom zatrudniającym żołnierzy rezerwy posiadających nadany przydział kryzysowy za okres odbywania przez tych żołnierzy ćwiczeń wojskowych lub pełnienia okresowej służby wojskowej oraz żołnierzy pełniących terytorialną służbę wojskową rotacyjnie (Dz. U. poz. 1497) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 7 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Wniosek składa się w formie pisemnej opatrzonej własnoręcznym i czytelnym podpisem z podaniem imienia i nazwiska pracodawcy, kierownika właściwej jednostki organizacyjnej pracodawcy lub innej osoby przez nich upoważnionej albo w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym.”;

2) załącznik do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Wnioski złożone przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia i nierozpatrzone do dnia jego wejścia w życie, sporządzone według wzoru określonego w załączniku do rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu dotychczasowym, podlegają rozpatrzeniu.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Obrony Narodowej: *wz. T. Zdzikot*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Obrony
Narodowej z dnia 15 marca 2019 r. (poz. 616)

WZÓR

Szef Wojewódzkiego Sztabu Wojskowego

.....

WNIOSEK

o wypłatę świadczenia, o którym mowa w art. 134a ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1459, z późn. zm.), w związku z zatrudnieniem nowego pracownika w celu zastępstwa / powierzeniem zastępstwa innemu pracownikowi dotychczas u niego zatrudnionemu na stanowisku zajmowanym przez żołnierza rezerwy posiadającego nadany przydział kryzysowy i odbywającego ćwiczenia wojskowe / pełniącego okresową służbę wojskową / żołnierza OT pełniącego terytorialną służbę wojskową rotacyjnie*

1. Nazwa pracodawcy i adres siedziby firmy:

.....

2. Miejsce prowadzenia działalności:

.....

3. Adres poczty elektronicznej pracodawcy:

.....

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP):

.....

5. Numer rachunku bankowego**:

.....

6. Dane dotyczące żołnierza rezerwy / żołnierza OT*:

Lp.	Imię i nazwisko	Numer PESEL	Adres zamieszkania	Numer karty powołania, organ powołujący	Rodzaj czynnej służby wojskowej	Koszty zatrudnienia nowego pracownika w celu zastępstwa żołnierza rezerwy / żołnierza OT* lub powierzenia zastępstwa oraz kwota wypłaconej odprawy, ze wskazaniem okresu, za który zostały naliczone	Dzienne koszty

7. Wskazanie okresu (liczby dni) uwzględnianego do obliczania kosztów, w tym terminu powołania do czynnej służby wojskowej i zwolnienia z niej, lub danego miesiąca, w którym trwała okresowa służba wojskowa / terytorialna służba wojskowa pełniona rotacyjnie*:

.....

.....

8. Wskazanie rodzaju kosztów ujętych do wyliczenia:

.....

.....

9. Oświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę na czas określony nowego pracownika w celu zastępstwa żołnierza rezerwy / żołnierza OT* lub o powierzeniu tego zastępstwa innemu pracownikowi dotychczas u niego zatrudnionemu ze wskazaniem okresu tego zastępstwa:

.....

.....

*(własnoręczny i czytelny podpis z podaniem imienia i nazwiska pracodawcy, kierownika właściwej jednostki organizacyjnej pracodawcy lub innej osoby przez nich upoważnionej)****

* Niepotrzebne skreślić.

** W przypadku gdy rachunek pracodawcy jest prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, należy podać numer tego rachunku w polu 5 „Numer rachunku bankowego”.

*** W przypadku przesłania za pomocą środków komunikacji elektronicznej, wniosek opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym.

Załączniki:

Dokumenty potwierdzające poniesione koszty.