

Załączniki do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych
i Administracji z dnia 9 marca 2020 r. (poz. 393)

Załącznik nr 1

WZÓR

Do

.....
.....

**WNIOSEK WETERANA POSZKODOWANEGO-FUNKCJONARIUSZA
O SKIEROWANIE NA TURNUS READAPTACYJNO-KONDYCYJNY**

I. DANE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK:

Imię i nazwisko:

.....

Numer PESEL:

.....

Seria i numer legitymacji weterana poszkodowanego-funkcjonariusza:

.....

Miejsce służby/pracy:

.....

Adres zamieszkania (ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):

.....

Adres do korespondencji (ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):

.....

Numer telefonu kontaktowego:

.....

Preferowany termin turnusu I / II / III / IV kwartał*

.....

.....
data i podpis składającego wniosek

Załączniki:

- 1) kopia decyzji o przyznaniu statusu weterana poszkodowanego-funkcjonariusza;
- 2) opinia psychologa zatrudnionego w podmiotach leczniczych, o których mowa w art. 23 ust. 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz. U. z 2019 r. poz. 1569, z późn. zm.), że nie ma przeciwwskazań do udziału w turnusie readaptacyjno-kondycyjnym;

- 3) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań medycznych do udziału w turnusie readaptacyjno-kondycyjnym;
- 4) zgłoszenie pełnoletniego najbliższego członka rodziny weterana poszkodowanego-funkcjonariusza na turnus readaptacyjno-kondycyjny w przypadku jego udziału.

II. STANOWISKO PODMIOTU KIERUJĄCEGO:

Kieruję wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny
na turnus readaptacyjno-kondycyjny odbywający się od do
w

.....
data i podpis podmiotu kierującego

* Niepotrzebne skreślić.