

Zamość, dnia 1999-08-

27

Nr MZPR-110/S-5/99

**Związek Zawodowy Pracowników Warsztatowych
służby Taboru
Zarząd Krajowy
03-734 W a r s z a w a
ul. Targowa 74**

Powołując się na podstawie Art. 38 § 3 Kodeksu Pracy uprzejmie proszę o wypowiedzenie się w kwestii zastrzeżeń Zarządu Zakładowego Związku Zawodowego Pracowników Warsztatowych służby taboru działającego w naszej jednostce dotyczącej dokonania rozwiązania umowy o pracę bez wypowiedzenia w trybie Art. 53 § 1 lit. b Kodeksu Pracy Panu **Szwanc Roman** zatrudnionemu na stanowisku starszego specjalisty mechanika.

Przyczyną rozwiązania umowy o pracę jest nieobecność Pana Szwanc Romana w pracy wskutek choroby trwającej dłużej niż łączny okres pobierania z tego tytułu zasiłku chorobowego (z dniem 13 sierpień 1999 r.). W miesiącu czerwcu i lipcu przeprowadzane były rozmowy z Panem Szwanc, w których poinformowano go, że upływa okres zasiłkowy i może ubiegać się o przedłużenie zasiłku chorobowym. Jednocześnie w dniu 06.07 1999 r. wręczono mu badania kontrolne (po upływie 30 dni nieprzerwanej choroby). Do dnia dzisiejszego nie przedłożył wniosku o przedłużony zasiłek chorobowy ani badań kontrolnych, natomiast przedłożył zwolnienie lekarskie, które po 13 sierpnia jest niepłatne. Parokrotnie próbowano skontaktować się z pracownikiem (ostatnia próba 25 sierpnia 1999 r.) – pracownika nie zastano w domu.

W związku z tym zamierzam jak na wstępie.

Proszę o wypowiedzenie się w powyższej sprawie w ciągu 5 dni od przedstawienia sprawy.

DYREKTOR

inż. Krzysztof Chodkowski

POTWIERDZENIE ODBIORU

PRZEDSIĘBIORSTWO PAŃSTWOWE
Polskie Pnise Państwowe
ZAKŁAD LABORU W ZAMOŚCIU
25 Prawa Służbowa
tel. 538-34-01 wew. 2000
REGON 1423276600044

Datownik urzędu
nadawczego



Datownik urzędu
oddawczego

***) Urząd (Agencja) p. t.**



poczt. nr adresowy

nazwa placówki



poczt. nr adresowy

adresat (imię i nazwisko)

Zakład Laboru
w Zamościu

miejsowość, ulica, nr domu i mieszkania

Łysockie & Zamość

poczta

*) Wypełnia urząd nadawczy w przypadku żądania potwierdzenia po nadaniu przesyłki
Adres ten skreśla urząd oddawczy przy wystąpieniu potwierdzenia nadawcy

1. Potwierdzam odbiór nadan $\frac{\text{ego}}{\text{ej}}$ w urzędzie p.t.

w 1 1 1 1 1 dn. 19 r.
poczt. nr adresowy nazwa placówki

przez w 4449

- | | | |
|---------------------------|---|------------------------|
| a) przesyłki poleconej *) | } | Nr nadawczy |
| b) listu wartościowego *) | | Wartość |
| c) paczki *) | | Waga |
| d) sumy przekazu *) | | Suma pobrania |
| | | Suma przekazu *) |

pod adresem Zimppek 204, nec. klient. h. Lebnm
Zet. Krajowy w 05-734 klientel w. iorpkotk
..... dn. 19 r. Podpis odbiorcy

2. Wymienioną wyżej przesyłkę (sumę przekazu) doręczono - (wyplacono)
Ob.

.....
podpis prac. poczt.

Znaczek opłaty nakleić tylko
w przypadku żądania potwierdzenia
po nadaniu przesyłki

Uwaga: Część 2 wypełnia się tylko
przy potwierdzeniach odbioru żada-
nych po nadaniu przesyłki i tylko w
razie niemożności uzyskania
pokwitowania odbiorcy.
*) Tekst nieodpowiedni skreślić