

....., ..... 2020 r.  
(Miejscowość) (Data)

**Minister Zdrowia**  
**ul. Miodowa 15**  
**00-952 Warszawa**

za pośrednictwem

**Wojewody** .....  
ul. ....  
.....

Odwołujący się:

.....  
ul. ....  
.....

Telefon i adres poczty elektronicznej (wpisać opcjonalnie):

.....

dot. decyzji nr .....

znak sprawy .....

## ODWOŁANIE

**od decyzji Wojewody ..... nr .....**  
**z dnia ..... w przedmiocie skierowania do pracy przy zwalczaniu**  
**epidemii koronawirusa SARS-CoV-2 i wywołanej nim choroby COVID-19**

Ja niżej podpisana/y, działając w imieniu własnym na podstawie art. 127 § 1 – 3 ustawy z dnia z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 2096), dalej zwanej „k.p.a.”. składam odwołanie od decyzji Wojewody ..... nr ..... z dnia ..... w przedmiocie skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii koronawirusa SARS-CoV-2 i wywołanej nim choroby COVID-19. oraz zaskarżam tę decyzję w całości.

**Zaskarżonej decyzji zarzucam, że została wydana z naruszeniem następujących przepisów:**

art. 7, 77 § 1, 107 § 3 k.p.a. poprzez brak zebrania materiału dowodowego na okoliczność istnienia negatywnych przesłanek do wydania decyzji administracyjnej o skierowaniu mnie do pracy przy zwalczaniu epidemii w warunkach zagrożenia zakażeniem, wskazanych w art. 47 § 3 i § 3a ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239), pominięcie ww. okoliczności, podczas gdy przedmiotowe przesłanki występowały, co nie pozwalało na wydanie zaskarżonej decyzji, a mianowicie:

- ukończyłam/em 60 lat;  
- jestem w ciąży;
- jestem osobą samotnie wychowującą dziecko w wieku do 18 lat;
- jestem osobą wychowującą dziecko w wieku do 14 lat;
- jestem osobą wychowującą dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego;
- jestem osobą, u której orzeczono częściową lub całkowitą niezdolność do pracy;
- jestem osobą z orzeczonymi chorobami przewlekłymi; - wychowuję dziecko w wieku powyżej 14 lat, a drugi rodzic został już skierowany do pracy przy zwalczaniu epidemii.

**Podnosząc powyższe zarzuty, wnoszę:**

- 1) o wstrzymanie natychmiastowej wykonalności zaskarżonej decyzji, na podstawie art. 135 k.p.a.,
- 2) o dopuszczenie i przeprowadzenie dowodów z dokumentów załączonych do odwołania, na potwierdzenie okoliczności wskazanych w treści uzasadnienia,
- 3) o uwzględnienie odwołania w całości i uchylenie zaskarżonej decyzji przez organ I instancji na podstawie art. 132 § 1 k.p.a. i umorzenie postępowania,
- 4) w razie nieuwzględnienia przez organ I instancji (Wojewodę) wniosku z pkt 3 powyżej, o uchylenie zaskarżonej decyzji przez organ odwoławczy (Ministra Zdrowia) w całości i umorzenie postępowania przed organem I instancji w całości.

Ponadto zgodnie z art. 39<sup>1</sup> § 1 pkt 2 k.p.a. wnoszę o dokonywanie doręczeń w niniejszym postępowaniu na niniejszy adres poczty elektronicznej: .....  
(wpisać opcjonalnie).

UZASADNIENIE:

Decyzją z dnia ... Wojewoda ... skierował mnie do pracy w ..... na podstawie art. 47 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Zgodnie jednak z art. 47 ust 3 ww. ustawy skierowaniu do pracy niosącej ryzyko zakażenia przy zwalczaniu epidemii nie podlegają:

- 1) osoby, które nie ukończyły 18 lat bądź ukończyły 60 lat;
- 2) kobiety w ciąży;
- 2a) osoby samotnie wychowujące dziecko w wieku do 18 lat;
- 2b) osoby wychowujące dziecko w wieku do 14 lat;
- 2c) osoby wychowujące dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego;
- 3) osoby, u których orzeczono częściową lub całkowitą niezdolność do pracy;
- 4) inwalidzi i osoby z orzeczonymi chorobami przewlekłymi;
- 5) osoby, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 31 lipca 1981 r. o wynagrodzeniu osób zajmujących kierownicze stanowiska państwowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 152), oraz posłowie i senatorowie Rzeczypospolitej Polskiej.

Oświadczam, że podlegam pod pkt ..... ww. przepisu, tzn., że ..... Jako dowód powyższego wskazuję następujący dokument: .....



-----  
podpis osoby odwołującej się

Lista załączników (proszę wymienić dowody załączane do pisma):

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....