

**ZARZĄDZENIE Nr 140/2020**  
**Burmistrza Miasta Wojkowice**  
**z dnia 17.09.2020 r.**

**w sprawie:** wprowadzenia Ankiety bezpiecznych warunków pracy pracowników Urzędu Miasta Wojkowice w czasie stanu epidemii lub zagrożenia epidemicznego obowiązujących na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie wdrożenia profilaktyki i procedur działań zapobiegawczych przed rozprzestrzenianiem i ochroną przed zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19).

Na podstawie art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U.2020 poz. 713), art. 237(4) ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks pracy (t.j. Dz.U.2020 poz. 1320) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz.U. 2020, poz. 491), a także w związku z ustawą z dnia 02 marca 2020 roku o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020. poz. 374 ze zm.)

**zarządzam, co następuje:**

**§ 1.**

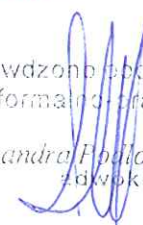
Wprowadzam i zobowiązuję pracowników Urzędu Miasta Wojkowice do wypełnienia Ankiety bezpiecznych warunków pracy pracowników Urzędu Miasta Wojkowice w czasie stanu epidemii lub zagrożenia epidemicznego w zakresie wdrożenia profilaktyki i działań zapobiegawczych przed rozprzestrzenianiem i ochroną przed zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19), która stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.**

Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Organizacyjnego.

**§ 3.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

  
mgr Tomasz Szczerba  
  
  
Sprawdzono pod względem  
formalno-prawnym  
Aleksandra Podłoch-Jasińska  
advokat

**Ankieta bezpiecznych warunków pracy pracowników  
Urzędu Miasta Wojkowice w czasie ogłoszonego stanu epidemii  
lub zagrożenia epidemicznego**

.....  
Imię, nazwisko

.....  
Stanowisko służbowe

Udzielając odpowiedzi należy postawić znak **X** w odpowiedniej kolumnie.

| Lp. | Pytania                                                                                                                                          | ODPOWIEDŹ |     |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|
|     |                                                                                                                                                  | TAK       | NIE |
| 1   | Czy pracodawca zapewnił pracownikom odpowiednie środki ochrony: płyny do dezynfekcji, przyłbice, rękawiczki i maseczki ochronne ?                |           |     |
| 2   | Czy zastosowane środki ochrony są dla Pani/Pana wystarczające ?                                                                                  |           |     |
| 3   | Czy pracodawca/ bezpośredni przełożony Naczelnik/Kierownik/Wydziału/Biura/uświadamil/poinformował pracownika o stanie zagrożenia epidemicznego ? |           |     |
| 4   | Czy bezpieczne warunki pracy zapewnione przez pracodawcę są dla Pani/Pana wystarczające ?                                                        |           |     |
| 5   | Czy pracodawca zapewnił i dostatecznie wyposażył pomieszczenia higieniczno-sanitarne w środki ochrony (płyny dezynfekujące, środki czystości) ?  |           |     |
| 6   | Czy zachodzi konieczność wyposażenia Pani/Pana stanowiska pracy w osłonę typu pleksi ?                                                           |           |     |

.....  
Data, podpis