

Projekt

z dnia 9 lutego 2023 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR
RADY MIASTA WOJKOWICE**

z dnia 20 lutego 2023 r.

**w sprawie powołania Rady Społecznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Wojkowicach**

Na podstawie: art. 18 ust. 1 i 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U.2023.40 tekst jednolity) oraz art. 48 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U.2022.633 tekst jednolity).

Rada Miasta Wojkowice uchwala:

§ 1. Powołać Radę Społeczną Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wojkowicach na kadencję w latach 2023 - 2027 w następującym składzie:

- Tomasz Szczerba - Przewodniczący Rady Społecznej SPZOZ,
- Anna Kręcisz - Przedstawiciel Wojewody Śląskiego,
- Barbara Rogalska - Przedstawiciel Rady Miasta Wojkowice,
- Mariola Chmielewska - Przedstawiciel Rady Miasta Wojkowice,
- Zdzisława Zawada - Przedstawiciel Rady Miasta Wojkowice.

§ 2. Zwołać pierwsze posiedzenie Rady Społecznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej na dzień o godz. w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wojkowicach przy ulicy PCK 1.

§ 3. Uchwała podlega publicznemu ogłoszeniu poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podpisania.

Uzasadnienie

Uchwała w sprawie powołania Rady Społecznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wojkowicach wymaga podjęcia z powodu upływu jej kadencji. Zgodnie z § 14 Statutu Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wojkowicach kadencja Rady trwa 4 lata. Kadencja Rady 2019 - 2023 upływa 27 lutego 2023 roku zgodnie z Uchwałą Nr VI.67.2019 Rady Miasta Wojkowice z dnia 26 lutego 2019 roku w sprawie powołania Rady Społecznej Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wojkowicach.

Opracował: (data i podpis pracownika)	Zatwierdził i skierował do Przewodniczącego Rady Miasta Wojkowiec celem przedłożenia pod obrady
Zatwierdził pod względem merytorycznym:	 (data, podpis i pieczętka Burmistrza)
Sprawdził pod względem prawnym:	Skierował do komisji branżowej celem wydania stanowiska/opinii: ·Komisja Budżetu ·Komisja Rewizyjna ·Komisja Gospodarki Komunalnej ·Komisja Skarg Wniosków i Petycji ·Komisja Edukacji, Spraw Społecznych, Bezpieczeństwa, Sportu i Kultury
..... (data, podpis i pieczętka Radcy prawnego)	 (data, podpis i pieczętka Przewodniczącego Rady Miasta)
Aprobował pod względem finansowym:	Opinia/stanowisko Komisji: 1.Pozytywna 2.Pozytywna z zastrzeżeniami 3.Negatywna Uzasadnienie:.....
..... (data, podpis Skarbnika Miasta)	
Aprobował pod względem formalnym:	 (data, podpis Przewodniczącego Komisji)
..... (data, podpis Sekretarza Miasta)	