

Poz. 1911

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA FINANSÓW<sup>1)</sup>**

z dnia 19 grudnia 2014 r.

**w sprawie wzoru formularza skierowania do komisji lekarskiej podległej ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych stosowanego w komórkach organizacyjnych kontroli skarbowej oraz w wywiadzie skarbowym**

Na podstawie art. 30 ust. 4 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych (Dz. U. poz. 1822) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Ustala się wzór formularza skierowania do komisji lekarskiej kandydatów do pracy w wyodrębnionych komórkach organizacyjnych kontroli skarbowej, inspektorów i pracowników zatrudnionych w tych komórkach oraz kandydatów do pracy w wywiadzie skarbowym, a także pracowników wywiadu skarbowego oraz osób udzielających pomocy pracownikom wywiadu skarbowego w wykonywaniu czynności operacyjno-rozpoznawczych, które w czasie udzielania tej pomocy lub w związku z jej udzieleniem poniosły uszczerbek na zdrowiu, stanowiący załącznik do rozporządzenia.

**§ 2.** Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2015 r.

Minister Finansów: *wz. J. Cichoń*

---

<sup>1)</sup> Minister Finansów kieruje działem administracji rządowej – finanse publiczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 września 2014 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Finansów (Dz. U. poz. 1256).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Finansów  
z dnia 19 grudnia 2014 r. (poz. 1911)

WZÓR

.....  
(pieczęć nagłówkowa  
organu kierującego)

.....  
(miejscowość, data)

**FORMULARZ SKIEROWANIA DO REJONOWEJ KOMISJI LEKARSKIEJ  
PODLEGŁEJ MINISTROWI SPRAW WEWNĘTRZNYCH W .....**

w celu ustalenia zdolności lub niezdolności kandydata/inspektora/pracownika\*) do pracy w wyodrębnionych komórkach organizacyjnych kontroli skarbowej/w wywiadzie skarbowym\*) albo stanu zdrowia osoby udzielającej pomocy

- 1) imię i nazwisko .....
- 2) imiona rodziców .....
- 3) data i miejsce urodzenia .....
- 4) Nr PESEL .....
- 5) miejsce zamieszkania .....  
(województwo, miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu)  
.....
- 6) nr i seria dowodu tożsamości .....
- 7) miejsce zatrudnienia .....
- .....
- 8) załączniki\*\*) .....
- 9) uwagi .....

.....  
(pieczęć imienna i podpis osoby kierującej)

\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*) Do skierowania mogą być dołączane, w szczególności, informacje i dokumenty, o których mowa w art. 29 ust. 1 pkt 3 i 4 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych.