

Warszawa, dnia 11 sierpnia 2021 r.

Poz. 1453

**ROZPORZĄDZENIE
PREZESA RADY MINISTRÓW**

z dnia 28 lipca 2021 r.

**w sprawie turnusów readaptacyjno-kondycyjnych dla weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy
Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy Agencji Wywiadu**

Na podstawie art. 29a ust. 11 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz. U. z 2020 r. poz. 2055) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) tryb kierowania weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, zwanej dalej „ABW”, oraz weteranów poszkodowanych-funkcjonariuszy Agencji Wywiadu, zwanej dalej „AW”, wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny, na turnus readaptacyjno-kondycyjny;
- 2) ramowy program turnusu readaptacyjno-kondycyjnego;
- 3) wzór wniosku weterana poszkodowanego-funkcjonariusza ABW oraz weterana poszkodowanego-funkcjonariusza AW o skierowanie na turnus readaptacyjno-kondycyjny i wzór zgłoszenia pełnoletniego najbliższego członka rodziny weterana poszkodowanego-funkcjonariusza ABW oraz weterana poszkodowanego-funkcjonariusza AW na turnus readaptacyjno-kondycyjny – wraz z miejscem na stanowisko podmiotu kierującego na turnus;
- 4) podmiot kierujący na turnus readaptacyjno-kondycyjny;
- 5) miejsce prowadzenia turnusów readaptacyjno-kondycyjnych.

§ 2. 1. Na turnus readaptacyjno-kondycyjny:

- 1) weterana poszkodowanego-funkcjonariusza ABW kieruje Szef ABW;
- 2) weterana poszkodowanego-funkcjonariusza AW kieruje Szef AW.

2. Skierowanie na turnus readaptacyjno-kondycyjny następuje na podstawie wniosku, który składają:

- 1) weteran poszkodowany-funkcjonariusz ABW do Szefa ABW;
- 2) weteran poszkodowany-funkcjonariusz AW do Szefa AW.

3. Wzór wniosku weterana poszkodowanego-funkcjonariusza ABW oraz weterana poszkodowanego-funkcjonariusza AW o skierowanie na turnus readaptacyjno-kondycyjny jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

§ 3. 1. Weteran poszkodowany-funkcjonariusz ABW oraz weteran poszkodowany-funkcjonariusz AW mogą dołączyć do wniosku, o którym mowa w § 2 ust. 2, zgłoszenie pełnoletniego najbliższego członka rodziny weterana poszkodowanego-funkcjonariusza ABW oraz weterana poszkodowanego-funkcjonariusza AW na turnus readaptacyjno-kondycyjny.

2. Wzór zgłoszenia pełnoletniego najbliższego członka rodziny weterana poszkodowanego-funkcjonariusza ABW oraz weterana poszkodowanego-funkcjonariusza AW na turnus readaptacyjno-kondycyjny jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

§ 4. 1. Po otrzymaniu wniosku o skierowanie na turnus readaptacyjno-kondycyjny:

- 1) Szef ABW kieruje weterana poszkodowanego-funkcjonariusza ABW do lekarza podmiotu leczniczego, dla którego podmiotem tworzącym jest Szef ABW, oraz do psychologa zatrudnionego lub pełniącego służbę w ABW,
- 2) Szef AW kieruje weterana poszkodowanego-funkcjonariusza AW do lekarza podmiotu leczniczego, dla którego podmiotem tworzącym jest Szef AW, oraz do psychologa zatrudnionego lub pełniącego służbę w AW

– w celu określenia przeciwwskazań do udziału w turnusie readaptacyjno-kondycyjnym.

2. Weterana poszkodowanego-funkcjonariusza ABW albo weterana poszkodowanego-funkcjonariusza AW kieruje się na turnus readaptacyjno-kondycyjny po otrzymaniu od lekarza oraz psychologa informacji o braku przeciwwskazań do udziału w turnusie.

3. O skierowaniu na turnus readaptacyjno-kondycyjny albo o odmowie skierowania wraz z podaniem przyczyny odmowy:

- 1) Szef ABW niezwłocznie zawiadamia weterana poszkodowanego-funkcjonariusza ABW;
- 2) Szef AW niezwłocznie zawiadamia weterana poszkodowanego-funkcjonariusza AW.

§ 5. 1. Turnusy readaptacyjno-kondycyjne są prowadzone w jednostkach organizacyjnych podległych Ministrowi Obrony Narodowej lub w jednostkach nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

2. Ramowy program turnusu readaptacyjno-kondycyjnego jest określony w załączniku nr 3 do rozporządzenia.

§ 6. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Prezes Rady Ministrów: *M. Morawiecki*

Załączniki do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów
z dnia 28 lipca 2021 r. (poz. 1453)

Załącznik nr 1

WZÓR

Szef Agencji
(oznaczenie podmiotu, do którego kierowany jest wniosek)

**WNIOSEK
WETERANA POSZKODOWANEGO-FUNKCJONARIUSZA ABW / WETERANA
POSZKODOWANEGO-FUNKCJONARIUSZA AW*
O SKIEROWANIE NA TURNUS READAPTACYJNO-KONDYCYJNY**

A. WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY WNIOSEK O SKIEROWANIE NA TURNUS READAPTACYJNO-KONDYCYJNY

I. Wnioskodawca

- 1) Imię i nazwisko:
- 2) Numer PESEL:
- 3) Seria i numer legitymacji weterana poszkodowanego:
- 4) Miejsce służby lub pracy:
- 5) Adres zamieszkania:
(ulica, numer domu, numer lokalu) (kod pocztowy) (miejscowość)
- 6) Adres do korespondencji:
(ulica, numer domu, numer lokalu) (kod pocztowy) (miejscowość)
- 7) Numer telefonu kontaktowego:

II. Do wniosku o skierowanie na turnus readaptacyjno-kondycyjny dołącza się:

- 1) kopię decyzji o przyznaniu statusu weterana poszkodowanego;
- 2) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań medycznych do udziału w turnusie;
- 3) opinię psychologa o braku przeciwwskazań do udziału w turnusie;
- 4) zgłoszenie pełnoletniego najbliższego członka rodziny weterana poszkodowanego na turnus readaptacyjno-kondycyjny, w przypadku udziału członka rodziny*.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

B. WYPEŁNIA PODMIOT KIERUJĄCY NA TURNUS READAPTACYJNO-KONDYCYJNY

Kieruję / odmawiam skierowania* na turnus readaptacyjno-kondycyjny do
..... w terminie od do

.....
(podpis i pieczętka podmiotu kierującego na turnus)

* Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

**ZGŁOSZENIE
PEŁNOLETNIEGO NAJBLIŻSZEGO CZŁONKA RODZINY
WETERANA POSZKODOWANEGO-FUNKCJONARIUSZA ABW / WETERANA
POSZKODOWANEGO-FUNKCJONARIUSZA AW* NA TURNUS
READAPTACYJNO-KONDYCYJNY**

**A. WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY WNIOSK O SKIEROWANIE NA TURNUS
READAPTACYJNO-KONDYCYJNY**

I. Dane składającego wniosek

1. Imię i nazwisko:

2. Numer PESEL:

II. Dane pełnoletniego najbliższego członka rodziny**

1. Imię i nazwisko:

2. Stopień pokrewieństwa:

3. Numer PESEL:

4. Adres zamieszkania:
(ulica, numer domu, numer lokalu) (kod pocztowy) (miejscowość)

5. Numer telefonu kontaktowego:

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

B. WYPEŁNIA PODMIOT KIERUJĄCY NA TURNUS READAPTACYJNO-KONDYCYJNY

Spełniono warunek / nie spełniono warunku* wieku i pokrewieństwa.

Zakwalifikowano / nie zakwalifikowano* na turnus readaptacyjno-kondycyjny do

..... w terminie: od do

.....
(podpis i pieczęć podmiotu kierującego na turnus)

* Niepotrzebne skreślić.

** Zgodnie z art. 4 pkt 12 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz. U. z 2020 r. poz. 2055) za najbliższego członka rodziny uważa się małżonka, wstępnych, zstępnych, rodzeństwo, osobę pozostającą w stosunku przysposobienia oraz osobę pozostającą we wspólnym pożyciu z weteranem lub weteranem poszkodowanym.

RAMOWY PROGRAM TURNUSU READAPTACYJNO-KONDYCYJNEGO

1. Weterani poszkodowani-funkcjonariusze biorący udział w turnusie readaptacyjno-kondycyjnym uczestniczą w:
 - 1) zajęciach psychologicznych;
 - 2) zajęciach sportowo-rekreacyjnych;
 - 3) zabiegach rehabilitacyjnych w zależności od zaleceń lekarskich.
2. Zajęcia psychologiczne:
 - 1) prowadzą specjaliści psychologowie według własnego planu;
 - 2) odbywają się w grupach nie większych niż dwanaście osób.
3. Zajęcia sportowo-rekreacyjne:
 - 1) prowadzą instruktorzy wychowania fizycznego lub rehabilitanci według planu organizatora turnusu;
 - 2) odbywają się w grupach dostosowanych do kondycji i możliwości fizycznych uczestników.
4. Zajęcia rekreacyjne, dostosowane do pory roku, mogą być organizowane również w czasie wolnym, np. w formie wycieczek krajoznawczych, gier i zawodów sportowych, projekcji filmów, uczestnictwa w koncertach i przedstawieniach teatralnych, udziału w spotkaniach czy ogniskach.