

**ZARZĄDZENIE NR 24
SZEFA AGENCJI BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO**

z dnia 26 czerwca 2025 r.

**zmieniające zarządzenie w sprawie wzorów formularzy stosowanych przez komisje lekarskie podległe
Szefowi Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego**

Na podstawie art. 19 ust. 3 oraz w związku z art. 59a ust. 1 ustawy z dnia 24 maja 2002 r. o Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Agencji Wywiadu (Dz. U. z 2024 r. poz. 812, z późn. zm.¹⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W zarządzeniu nr 1 Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego z dnia 12 stycznia 2015 r. w sprawie wzorów formularzy stosowanych przez komisje lekarskie podległe Szefowi Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego (Dz. Urz. ABW poz. 1) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 1:

a) pkt 4 otrzymuje brzmienie:

„4) zawiadomienie o utrzymaniu w mocy albo uchyleniu orzeczenia na skutek wniesionego odwołania, którego wzór określa załącznik nr 4 do zarządzenia;”,

b) po pkt 4 dodaje się pkt 5-9 w brzmieniu:

„5) pismo regionalnej komisji lekarskiej Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego przesyłające dokumentację orzecniczą do Centralnej Komisji Lekarskiej Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, którego wzór określa załącznik nr 5 do zarządzenia;

6) arkusz nadzoru Centralnej Komisji Lekarskiej Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, którego wzór określa załącznik nr 6 do zarządzenia;

7) zawiadomienie o braku podstaw do uchylenia w trybie nadzoru orzeczenia, którego wzór określa załącznik nr 7 do zarządzenia;

8) pismo Centralnej Komisji Lekarskiej Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego do regionalnej komisji lekarskiej Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego o braku podstaw do uchylenia w trybie nadzoru orzeczenia, którego wzór określa załącznik nr 8 do zarządzenia;

9) rejestr orzeczeń regionalnych komisji lekarskich Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego nieuchylonych w trybie nadzoru przez Centralną Komisję Lekarską Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, którego wzór określa załącznik nr 9 do zarządzenia.”;

2) załącznik nr 4 do zarządzenia zmienianego w § 1 niniejszego zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia;

3) dodaje się załączniki nr 5-9 do zarządzenia zmienianego w § 1 niniejszego zarządzenia w brzmieniu określonym w załącznikach nr 2-6 do niniejszego zarządzenia.

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2024 r. poz. 1222, 1562, 1684 i 1871 oraz z 2025 r. poz. 179 i 718.

§ 2. Do orzekania w sprawach wszczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszego zarządzenia, stosuje się wzory stanowiące załączniki do zarządzenia zmienianego w § 1 niniejszego zarządzenia.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

**Szef
Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego**

plk Rafał Syrysko



Załączniki do zarządzenia nr 24
Szefa ABW z dnia 26.06.2025 r.

Załącznik nr 1

WZÓR

**AGENCJA BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO
CENTRALNA KOMISJA LEKARSKA**

.....
(miejscowość i data)

L.dz.

Egz. nr

.....
.....

(adresat)

**ZAWIADOMIENIE
O UTRZYMANIU W MOCY ALBO UCHYLENIU ORZECZENIA
NA SKUTEK WNIESIONEGO ODWOŁANIA**

Na podstawie § 26 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 7 stycznia 2015 r. w sprawie orzekania przez komisje lekarskie podległe Szefowi Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Szefowi Agencji Wywiadu (Dz. U. poz. 47, z późn. zm.), Centralna Komisja Lekarska Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego zawiadamia, iż orzeczenie nr/...../..... z dnia r. Regionalnej Komisji Lekarskiej nr Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego w dotyczące Pani/Pana¹⁾ c/s²⁾ zostało utrzymane w mocy/uchylone³⁾ przez Centralną Komisję Lekarską Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego.

**PRZEWODNICZĄCY
CENTRALNEJ KOMISJI LEKARSKIEJ
AGENCJI BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO**

.....
(imienna pieczęć i podpis)

^{1) 2) 3)} Niepotrzebne skreślić.



Załącznik nr 2

WZÓR

**AGENCJA BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO
REGIONALNA KOMISJA LEKARSKA NR ...**

L.dz.....

.....
(miejscowość i data)

Egz. nr

**Przewodniczący
Centralnej Komisji Lekarskiej
Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego**

.....

dot. przesłania dokumentacji orzeczniczej nr/...../.....

W związku z § 25 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 7 stycznia 2015 r. w sprawie orzekania przez komisje lekarskie podległe Szefowi Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Szefowi Agencji Wywiadu (Dz. U. poz. 47, z późn. zm.), Regionalna Komisja Lekarska nr ... Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego w przesyła dokumentację orzeczniczą nr/...../..... dotyczącą Pani/Pana¹⁾ c/s²⁾

Załączniki – jawne – tylko adresat: str.

1.

PRZEWODNICZĄCY
REGIONALNEJ KOMISJI LEKARSKIEJ NR ...
AGENCJI BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO

.....
(imienna pieczęć i podpis)

^{1) 2)} Niepotrzebne skreślić.



Załącznik Nr 3

WZÓR

.....
(miejscowość i data)

Egz. nr

.....
(pieczęć nagłówek Centralnej Komisji Lekarskiej)

ARKUSZ NADZORU

**ORZECZENIA NR .../.../... z dnia r. REGIONALNEJ KOMISJI LEKARSKIEJ NR
... AGENCJI BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO**

W

I. DANE NADZOROWANEGO POSTĘPOWANIA ORZECZNICZEGO:

Imię, nazwisko i PESEL orzekanego: c/s¹⁾

II. STWIERDZONE UCHYBIENIA, WNIOSKI I DATA ZAKOŃCZENIA POSTĘPOWANIA W TRYBIE NADZORU:

Członkowie komisji lekarskiej:

Przewodniczący komisji lekarskiej:

1.

.....
(imienna pieczętka i podpis)

2.
(imienne pieczętka i podpisy)

mp.

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.



WZÓR

**AGENCJA BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO
CENTRALNA KOMISJA LEKARSKA**

.....
(miejscowość i data)

L.dz.

Egz. nr

.....
.....
(adresat)

**ZAWIADOMIENIE
O BRAKU PODSTAW DO UCHYLENIA W TRYBIE NADZORU ORZECZENIA**

Centralna Komisja Lekarska Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego zawiadamia, iż w trybie nadzoru, o którym mowa w § 25 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 7 stycznia 2015 r. w sprawie orzekania przez komisje lekarskie podległe Szefowi Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Szefowi Agencji Wywiadu (Dz. U. poz. 47, z późn. zm.), nie stwierdza podstaw do uchylenia orzeczenia nr/...../..... z dnia r. Regionalnej Komisji Lekarskiej nr Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego w, dotyczącego Pani/Pana¹⁾ c/s²⁾

Wobec powyższego ww. orzeczenie na podstawie § 26 ust. 1 pkt. 1 lit. b ww. rozporządzenia jest ostateczne.

Załącznik – jawne – tylko adresat: str.

1.

PRZEWODNICZĄCY
CENTRALNEJ KOMISJI LEKARSKIEJ
AGENCJI BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO

.....
(imienna pieczęć i podpis)

^{1) 2)} Niepotrzebne skreślić.



WZÓR

**AGENCJA BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO
CENTRALNA KOMISJA LEKARSKA**

.....
(miejscowość i data)

L.dz.

Egz. nr

**Przewodniczący
Regionalnej Komisji Lekarskiej nr
Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego
w**

.....

dot. dokumentacji orzeczniczej nr/...../.....

W nawiązaniu do korespondencji z dnia, Centralna Komisja Lekarska Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego zawiadamia, iż w trybie nadzoru, o którym mowa w § 25 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 7 stycznia 2015 r. w sprawie orzekania przez komisje lekarskie podległe Szefowi Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Szefowi Agencji Wywiadu (Dz. U. poz. 47, z późn. zm.), nie stwierdza podstaw do uchylenia orzeczenia nr/...../..... z dnia r. Regionalnej Komisji Lekarskiej nr Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego w, dotyczącego Pani/Pana¹⁾ c/s²⁾

Wobec powyższego ww. orzeczenie na podstawie § 26 ust. 1 pkt 1 lit. b ww. rozporządzenia jest ostateczne.

Ponadto, działając na podstawie § 4 ust. 2 pkt 2 i 4 ww. rozporządzenia, Centralna Komisja Lekarska Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, analizując ww. orzeczenie, dostrzegła uchybienia, które nie stanowiły podstawy do jego uchylenia na podstawie § 25 ust. 1 ww. rozporządzenia³⁾.

W załączeniu przesyłam arkusz nadzoru.

Załączniki – jawne – tylko adresat: str.

1.

PRZEWODNICZĄCY
CENTRALNEJ KOMISJI LEKARSKIEJ
AGENCJI BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO

.....
(imienna pieczęć i podpis)

^{1) 2)} Niepotrzebne skreślić.

³⁾ Informacja zamieszczana w piśmie w przypadku dostrzeżenia uchybienia, które nie stanowi podstawy do uchylenia orzeczenia.

Załącznik nr 6

WZÓR

REJESTR ORZECZEŃ
REGIONALNYCH KOMISJI LEKARSKICH
AGENCJI BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO
NIEUCHYLONYCH W TRYBIE NADZORU PRZEZ CENTRALNĄ KOMISJĘ LEKARSKĄ
AGENCJI BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO

Rok.....
Rozpoczęto dnia.....
Zakończono dnia.....

L. p.	Sygnatura nadzorowanego orzeczenia	Data wydania nadzorowanego orzeczenia	Stopień ¹⁾ , imię, nazwisko i PESEL orzekanego	Numer regionalnej komisji lekarskiej, która wydała nadzorowane orzeczenie	Data sporządzonego arkusza nadzoru	Uchybienia	Podpisy i pieczęcie członków składu CKL	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9

¹⁾ Informacja zamieszczana w przypadku funkcjonariusza.