……………………….., …………………………….. 2020 r.

 (Miejscowość) (Data)

**Minister Zdrowia**

*za pośrednictwem*

**Wojewody** …………………………………………

ul…………………………………………...............

…...-…….…………………..……………….……..

Odwołujący się:

…………………………..........................................

Ul…………………………………………………...

…..-…..… ..…………………………………………

adres poczty elektronicznej(wpisać opcjonalnie):

….……………………………………………………

Dot. decyzji nr ….………………………………..

Znak sprawy ……………………………………..

**ODWOŁANIE**

**od decyzji Wojewody …………..………………. nr ………………………**

 **z dnia ……….………………..…… w przedmiocie skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii koronawirusa SARS-CoV-2.**

Ja niżej podpisana/y, działając w imieniu własnym, zgodnie z art. 127 par. 1 – 3 k.p.a. składam odwołanie od decyzji Wojewody ……………………. nr ……………………… z dnia ………………………… w przedmiocie skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii koronawirusa SARS-CoV-2 i zaskarżam tę decyzję w całości.

**Przedmiotowej decyzji zarzucam, że została wydana z naruszeniem następujących przepisów:**

art. 7, 77 par. 1, 107 par. 3 kodeksu postępowania administracyjnego (dalej: kpa), poprzez brak zebrania materiału dowodowego, na okoliczność istnienia negatywnych przesłanek do wydania decyzji administracyjnej o skierowaniu do pracy przy zwalczaniu epidemii w warunkach zagrożenia zakażeniem, o których mowa w art. 47 par. 3 i par. 3 a ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, podczas gdy przedmiotowe przesłanki występowały, co sprzeciwiało się wydaniu zaskarżonej decyzji, a mianowicie:

- ukończyłam/łem 60 lat;

- jestem w ciąży;

- jestem osobą samotnie wychowującą dziecko w wieku do 18 lat;

- jestem osobą wychowującą dziecko w wieku do 14 lat;

- jestem osobą wychowującą dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego;

- jestem osobą, u której orzeczono częściową lub całkowitą niezdolność do pracy;

- jestem osobą z orzeczonymi chorobami przewlekłymi;

- mam dziecko powyżej lat 14, a drugi rodzic został już skierowany do pracy przy zwalczaniu epidemii może zostać skierowana wyłącznie jedna z nich.

**Podnosząc powyższe zarzuty, wnoszę o:**

1. **wstrzymanie natychmiastowej wykonalności zaskarżonej decyzji, na podstawie
art. 135 k.p.a.,**
2. **dopuszczenie i przeprowadzenie dowodów z dokumentów załączonych do odwołania, na potwierdzenie okoliczności wskazanych w treści uzasadnienia,**
3. **uwzględnienie odwołania w całości i uchylenie zaskarżonej decyzji przez organ I instancji, na podstawie art. 132 par. 1 k.p.a. i umorzenie postępowania,**
4. **a w razie nie uwzględnienia przez organ I instancji (Wojewodę) wniosku z pkt. 3) powyżej, wnoszę o uchylenie zaskarżonej decyzji przez organ odwoławczy (Ministra Zdrowia) w całości i umorzenie postępowania przed organem I instancji w całości.**

Ponadto zgodnie z art. 39 z indeksem 1 par. 1 pkt. 2 k.p.a. wnoszę o dokonywanie doręczeń w niniejszym postępowaniu na niniejszy adres poczty elektronicznej: ………………………………………….. (wpisać opcjonalnie).

UZASADNIENIE:

……………………………………………………….…………………………………………..

……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..……………………………………………………….…………………………………………..

**Uzasadnienie wniosku o wstrzymanie natychmiastowej wykonalności decyzji**

Przytoczone powyżej okoliczności przemawiają za tym, że uzasadnione jest wstrzymanie natychmiastowej wykonalności decyzji. Bowiem, natychmiastowe jej wykonanie będzie skutkować narażeniem mnie i mojej rodziny na zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2, w sytuacji, gdy nie powinienem być stawiany/a przed takim ryzykiem.

W związku z powyższym wnoszę jak na wstępie.

----------------------------------

Podpis odwołującego

*Lista załączników (proszę wymienić dowody załączane do pisma):*

1. *……………………………………..……………………………………..,*
2. *……………………………………..……………………………………..,*
3. *……………………………………..……………………………………..,*
4. *……………………………………..……………………………………..,*
5. *……………………………………..……………………………………..,*
6. *Odpis (czyli drugi egzemplarz) odwołania wraz z wszystkimi załącznikami.*