



## **Rozwiązywanie umowy o pracę pracownika samorządowego, przyczyny uzasadniające wypowiedzenie i redukcja etatów**

**Szkolenie online**

TERMINY SZKOLENIA: 6 września 2022 r. 09:00-13:00

CENA: 260 zł netto za uczestnika

- zajęcia prowadzone on-line, za pomocą specjalnej platformy internetowej, umożliwiającej komunikację pomiędzy wykładowcą a uczestnikami, pozwalającej także na zadawanie pytań wykładowcy w formie chatu,
- uczestnicy przed szkoleniem otrzymają na wskazane w karcie zgłoszeniowej adresy e-mail zaproszenia wraz z linkami do wirtualnego pokoju, w którym będą mogli wziąć udział w szkoleniu,
- platforma szkoleniowa na której odbywają się zajęcia jest dostępna przez przeglądarkę internetową w dowolnym komputerze lub przez aplikację w smartfonie.

### **PROWADZĄCY:**

Prawnik, doktor nauk prawnych. Posiada ponad 18 lat doświadczenia w pracy w dziale prawnym. Pełnomocnik Zarządu Pracodawców Pomorza ds. Prawa Pracy. Odpowiada za praktykę prawa pracy w Brief&Case Kancelarii Radców Prawnych. Prowadzi własną działalność doradczą w obszarze prawa pracy. Adiunkt w Wyższej Szkole Administracji i Biznesu w Gdyni wykłada Prawo Pracy i Ubezpieczenia Społeczne. W poprzednich latach wykładowca studiów podyplomowych Prawo Pracy i Ubezpieczenia Społeczne – Kadry i Płace Uczelni Łazarskiego w Warszawie. Doświadczony trener. Autorka kilkuset publikacji, w tym książek dotyczących prawa pracy, delegowania pracowników, zatrudniania cudzoziemców i prawa związkowego. Liderka Polskiego Stowarzyszenia HR na Pomorzu.

### **ADRESACI:**

Decydenci jednostek, Sekretarz, działy kadr pracodawców samorządowych.

### **PROGRAM:**

1. Omówienie zasad stosowania przepisów Kodeksu pracy do umów o pracę zawartych z pracownikami samorządowymi.
2. Wypowiadanie i rozwiązywanie umów o pracę – zagadnienia teoretyczne wraz z orzecznictwem.
3. Prawdopodobieństwo formułowania przyczyn uzasadniających wypowiedzenie.
4. Omówienie przyczyn wypowiedzenia w orzecznictwie sądowym.
5. Rozwiązanie umowy w trybie dyscyplinarnym (art. 52 K.p.).
6. Przyczyny uzasadniające dyscyplinarne zwolnienie z pracy.
7. Termin na podjęcie decyzji.
8. Doręczenie dyscyplinarnego zwolnienia z pracy.
9. Rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia, bez winy pracownika.
10. Techniczno-organizacyjne zasady prawidłowego rozwiązywania umowy.
11. O co zadbać planując rozwiązanie umowy o pracę oraz w okresie wypowiedzenia.
12. Wpływ kar porządkowych na rozwiązanie umowy; notatki służbowe.
13. Terminy wypowiedzenia.
14. Forma wypowiedzenia (kontrowersje związane z wypowiadaniem umów zdalnie).
15. Sposób wręczenia wypowiedzenia.
16. Studium zachowań pracownika.

## Ośrodek Wspierania Administracji Lokalnej

OWAL S.C 16-002 Dobrzyniewo Duże ul. Klubowa 2

NIP: 966-209-15-26 Regon: 200837306

tel. 577 244 311 fax 22 350 77 47 [www.owal.edu.pl](http://www.owal.edu.pl) [biuro@owal.edu.pl](mailto:biuro@owal.edu.pl)



OWAL  
. E D U . P L

17. Zwolnienia z obowiązku świadczenia pracy w okresie wypowiedzenia
18. Dni wolne na poszukiwanie pracy
19. Omówienie wzorów
20. Kwarantanna, izolacja, praca zdalna a rozwiązanie umowy
21. Rozwiązanie umowy za pomocą podpisu kwalifikowanego
22. Likwidacja stanowiska pracownika samorządowego, a przeniesienie na inne stanowisko
23. Zmiana warunków pracy i płacy zgodnie z kodeksem pracy – kontrowersje dotyczące zmiany stanowiska
24. Omówienie różnic między wypowiedzeniem zmieniającym a porozumieniem zmieniającym.
25. Konsultacja zamiaru rozwiązania umowy z organizacją związkową.
26. Redukcja etatów w administracji.
27. Co kryje się pod pojęciem „wygaszania etatów” i kiedy „wygaszenie” może być zastosowane.
28. Termin wydania świadectwa pracy.
29. Sposób prostowania świadectwa pracy.
30. Żądanie sprostowania świadectwa pracy przed sądem.

# Ośrodek Wspierania Administracji Lokalnej

OWAL S.C 16-002 Dobrzyniewo Duże ul. Klubowa 2

NIP: 966-209-15-26 Regon: 200837306

tel. 577 244 311 fax 22 350 77 47 [www.owal.edu.pl](http://www.owal.edu.pl) [biuro@owal.edu.pl](mailto:biuro@owal.edu.pl)



**OWAL**  
E D U . P L

Koszt uczestnictwa w szkoleniu: **260 zł netto za uczestnika**

**Cena zawiera:** materiały szkoleniowe oraz zaświadczenie o ukończeniu szkolenia przesyłane na maila.

*Rezygnacji można dokonać mailem lub telefonicznie na 2 dni robocze przed planowanym terminem szkolenia.*

*W przypadku rezygnacji ze zgłoszonego uczestnictwa po tym terminie ośrodek może obciążyć instytucję delegującą kosztami ww. szkolenia.*

## KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W SZKOLENIU

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dane do faktury:</b> | <b>Wypełnioną kartę proszę przesłać faxem na numer: 22 350 77 47 lub 85 87 42 196 lub mailem na adres: <a href="mailto:wojciech@owal.edu.pl">wojciech@owal.edu.pl</a></b><br><br><b>Opiekun szkolenia:</b><br>Wojciech Mioduszeński<br>577 244 311 |
| Nabywca: .....          |                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Adres: .....            |                                                                                                                                                                                                                                                    |
| .....NIP: .....         |                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Odbiorca: .....         |                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Adres: .....            |                                                                                                                                                                                                                                                    |
| .....                   |                                                                                                                                                                                                                                                    |

### Zgłaszamy udział następujących osób w szkoleniu:

| Imię i nazwisko | Wydział | e-mail uczestnika | Telefon komórkowy<br>(do kontaktu w czasie szkolenia) |
|-----------------|---------|-------------------|-------------------------------------------------------|
|                 |         |                   |                                                       |
|                 |         |                   |                                                       |
|                 |         |                   |                                                       |
|                 |         |                   |                                                       |
|                 |         |                   |                                                       |

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby zgłaszającej uczestników szkolenia

### Oświadczenie na potrzeby zwolnienia z podatku VAT

Oświadczam, że szkolenie dla wyżej wymienionych pracowników ma charakter usługi kształcenia zawodowego/przekwalifikowania zawodowego oraz że jest finansowane ze środków publicznych:

- w całości - zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt. 29c ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018, poz. 2174 z późn. zm.) lub
- w co najmniej 70% - zgodnie z treścią par. 3 ust. 1 pkt 14 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz. U. z 2015 r., poz. 736).

\_\_\_\_\_  
Podpis osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu zgłaszającego

## Ośrodek Wspierania Administracji Lokalnej

OWAL S.C 16-002 Dobrzyniewo Duże ul. Klubowa 2

NIP: 966-209-15-26 Regon: 200837306

tel. 577 244 311 fax 22 350 77 47 [www.owal.edu.pl](http://www.owal.edu.pl) [biuro@owal.edu.pl](mailto:biuro@owal.edu.pl)



OWAL  
. E D U . P L

### Informacja dotycząca ochrony danych osobowych

- Informujemy, że administratorem powyższych danych osobowych jest spółka OWAL s.c.
- Dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie i będą przetwarzane wyłącznie w celu przesłania zainteresowanemu informacji o usłudze.
- Twoje dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych. Jako osoba, której dane dotyczą masz prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
- Masz prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody.
- Dane osobowe będą przetwarzane aż do ewentualnego wycofania przez Ciebie zgody na przetwarzanie danych.
- Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne w celu prowadzenia marketingu.
- Masz prawo dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

### Oświadczenia dotyczące danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych zgodnie z art. 6 ust. 1 RODO. Zostałem/zostałam poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.

---

*podpis składającego oświadczenie*

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od OWAL s.c. informacji handlowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej, zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 roku (Dz.U. z 2002 roku, Nr 144, poz. 1204 ze zm.)

---

*podpis składającego oświadczenie*