Załącznik 2

WZÓR

**Niedopuszczenie do pracy**

Imię i nazwisko pracownika: ………………………..

Działając na podstawie art. 221d § 1/221f § 1\* Kodeksu pracy nie dopuszczam Pani/Pana\*   
do pracy z uwagi na uzasadnione podejrzenie, że:

1. stawił(a) się Pani/Pan\* do pracy w stanie po użyciu alkoholu /w stanie nietrzeźwości /spożywał(a) Pani/Pan\* alkohol w czasie pracy\*
2. stawił(a) się Pani/Pan\* do pracy w stanie po użyciu środka działającego podobnie   
   do alkoholu / zażywał(a) Pan/Pani\* środek działający podobnie do alkoholu w czasie pracy.\*

Zgodnie z § 42d ust. 1 Regulaminu pracy Głównego Inspektoratu Pracy za okres niedopuszczenia do pracy nie przysługuje Pani/Panu\* prawo do wynagrodzenia.

Jednocześnie informuję, że zgodnie z art. 221d § 3/ art. 221d § 3 w związku z art. 221f § 2\* Kodeksu pracy, na żądanie pracodawcy lub pracownika niedopuszczonego do pracy, badanie stanu trzeźwości pracownika/na obecność w organizmie pracownika środków działających podobnie do alkoholu\* przeprowadza uprawniony organ powołany do ochrony porządku publicznego.

W przypadku, gdy wynik badania przeprowadzonego przez organ powołany do ochrony porządku publicznego nie wskaże na stan po użyciu alkoholu, stan nietrzeźwości   
lub nie wykaże obecności w organizmie pracownika środków działających podobnie   
do alkoholu, okres niedopuszczenia do pracy będzie okresem usprawiedliwionej nieobecności w pracy, za który pracownik zachowuje prawo do wynagrodzenia.

………………………………………

Data i podpis Głównego Inspektora Pracy   
albo jego zastępcy

………………………………………………………

Data i godzina otrzymania pisma oraz podpis pracownika

………………………………………………………

Informacja o odmowie odebrania pisma: data i godzina oraz podpis Głównego Inspektora Pracy /zastępcy GIP /bezpośredniego przełożonego /pracownika Departamentu Kadr i Szkoleń\*

Do wiadomości:

- bezpośredni przełożony pracownika

- Departament Kadr i Szkoleń

\* - niepotrzebne skreślić