

MINISTERSTWO ZDROWIA, GŁÓWNY INSPEKTORAT SANITARNY		03-729 WARSZAWA, ul. Targowa 65	Telefon: centrala /22/ 536-13-00	Adresat
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	Numer identyfikacyjny- REGON	<b>MZ-45A</b>		Przekazać w terminach określonych w Programie Badań Statystycznych Statystyki Publicznej na rok .....
		Sprawozdanie z zatrudnienia za rok .....		

### Zatrudnienie – stan w dniu 31 grudnia

Pracownicy	Z wykształceniem										Ogółem					
	wyższym				średnim		zawodowym		podstawowym		pełno- zatrudnieni (01+05+07+09)	niepełnozatrudnieni (02+06+08+10)				
	razem		w tym lekarze		pełno- zatrudnieni	niepełno- zatrudnieni	pełno- zatrudnieni	niepełno- zatrudnieni	pełno- zatrudnieni	niepełno- zatrudnieni		razem	w przeli- czeniu na pełne etaty			
	pełno- zatrudnieni	niepełno- zatrudnieni	pełno- zatrudnieni	niepełno- zatrudnieni							01			02	03	04
0	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13			
Zatrudnieni ogółem (wiersze 02+15)	01															
Działalności podstawowej (wiersze 03-14)	02															
Państwow inspektorzy sanitarni	03															
Zastępcy państwowych inspektorów sanitarnych	04															
Komórki organizacyjnych stacji sanitarno-epidemiologicznych higieny	komunalnej	05														
	żywności, żywienia i przedmiotów użytku	06														
	pracy	07														
	dzieci i młodzieży	08														
	radiacyjnej	09														
	epidemiologii	10														
	promocji zdrowia i oświaty zdrowotnej	11														
	zapobiegawczego nadzoru sanitarnego	12														
	innych	13														
	Laboratoriów	14														
Ekonomiczno-administracyjno-techniczni i obsługi	15															

.....  
(imię, nazwisko i telefon osoby,  
która sporządziła sprawozdanie)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć imienna i podpis osoby działającej  
w imieniu sprawozdawcy)

## **Objaśnienia do formularza MZ-45A**

### **Wiersz 01**

Należy wykazać wszystkich zatrudnionych w stacji sanitarno-epidemiologicznej w dniu 31 grudnia, na podstawie umowy o pracę lub powołania, a więc również pracowników pozostających na urloпах: macierzyńskim, wychowawczym i bezpłatnym a także w okresie wypowiedzenia.

### **Wiersz 13**

Należy wykazać np. pracowników komórek higieny transportu.

### **Wiersz 14**

Należy wykazać wszystkich pracowników laboratoriów niezależnie od struktury organizacyjnej stacji i umiejscowienia w niej laboratorium.

### **Wiersz 15**

Należy wypełnić zgodnie z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 marca 2010 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych na poszczególne stanowiska pracy w stacji sanitarno-epidemiologicznej (Dz. U. Nr 48, poz. 283).