

ROZPORZĄDZENIE

MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI¹⁾

z dnia <data wydania aktu> 2018 r.

w sprawie ustalania stopnia uszczerbku na zdrowiu żołnierzy, którzy pełnili służbę w jednostkach wojskowych podporządkowanych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, oraz związku ich śmierci z czynną służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby

Na podstawie art. 29 ust. 7 ustawy z dnia 11 kwietnia 2003 r. o świadczeniach odszkodowawczych przysługujących w razie wypadków i chorób pozostających w związku ze służbą wojskową (Dz. U. z 2017 r. poz. 1950) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) tryb kierowania do komisji lekarskiej podległej ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, zwanej dalej „komisją lekarską”, żołnierzy, którzy do dnia 31 grudnia 2001 r. pełnili służbę w jednostkach wojskowych podporządkowanych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych lub po tym dniu pozostawali w dyspozycji tego ministra, zwanych dalej „żołnierzami”, sposób ustalania uszczerbku na zdrowiu żołnierzy wskutek wypadku pozostającego w związku z pełnieniem czynnej służby wojskowej lub choroby powstałej w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami tej służby, oraz związku ich śmierci ze służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby, jak również sposób ustalania zwiększenia uszczerbku na zdrowiu, terminy badań lekarskich, tryb kierowania na te badania;
- 2) niezbędną dokumentację lekarską i inne dokumenty, w tym dotyczące przebiegu i warunków służby wojskowej żołnierzy, mogące stanowić podstawę orzeczenia komisji lekarskiej;
- 3) wykaz norm oceny uszczerbku na zdrowiu oraz wzór skierowania do komisji lekarskiej.

§ 2. Do komisji lekarskiej, właściwej ze względu na miejsce zamieszkania żołnierza, kieruje się z urzędu lub na wniosek żołnierza.

¹⁾ Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji kieruje działem administracji rządowej – sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (Dz. U. poz. 97 i 225).

§ 3. Do komisji lekarskiej kieruje żołnierza kierownik komórki organizacyjnej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw wewnętrznych, wykonującej zadania dysponenta części budżetowej, zwany dalej „organem kierującym”.

§ 4. 1. Organ kierujący, kierując żołnierza do komisji lekarskiej, wraz ze skierowaniem do komisji lekarskiej, przekazuje tej komisji wyciąg z przebiegu czynnej służby wojskowej żołnierza oraz inne informacje i dokumenty, które dotyczą wypadku lub choroby żołnierza i mogą mieć znaczenie dla ustalenia związku wypadku lub choroby z czynną służbą wojskową.

2. Na wniosek przewodniczącego komisji lekarskiej organ kierujący dostarcza komisji również inne dokumenty niezbędne do wydania orzeczenia.

§ 5. Wzór skierowania do komisji lekarskiej jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

§ 6. 1. Komisja lekarska wydaje orzeczenie po przeprowadzeniu badania lekarskiego.

2. W uzasadnionych przypadkach komisja lekarska może wydać orzeczenie tylko na podstawie posiadanej dokumentacji.

3. Komisja lekarska orzeka na podstawie:

- 1) wyciągu z przebiegu czynnej służby wojskowej z teczki akt personalnych żołnierza;
- 2) opinii służbowo-lekarskiej uwzględniającej dane dotyczące stanu zdrowia żołnierza w czasie pełnienia przez niego czynnej służby wojskowej oraz warunków uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia na stanowiskach służbowych zajmowanych przez żołnierza;
- 3) historii chorób z leczenia ambulatoryjnego i szpitalnego;
- 4) wyników pomiarów czynników szkodliwych występujących w środowisku czynnej służby wojskowej;
- 5) książki zdrowia żołnierza;
- 6) protokołu powypadkowego.

§ 7. 1. Orzeczenie o stopniu uszczerbku na zdrowiu wskutek wypadku pozostającego w związku z pełnieniem czynnej służby wojskowej albo choroby powstałej w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami tej służby wydaje się po zakończeniu leczenia.

2. Jeżeli okres leczenia trwa dłużej niż 6 miesięcy, może być wydane wstępne orzeczenie o stopniu uszczerbku na zdrowiu.

3. Orzeczenie o stopniu uszczerbku na zdrowiu może być wydane również przed zakończeniem leczenia, jeżeli uszczerbek na zdrowiu jest niewątpliwy.

§ 8. Komisja lekarska orzeka o stopniu uszczerbku na zdrowiu z urzędu, jeżeli podczas badania stwierdziła chorobę powstałą w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami czynnej służby wojskowej.

§ 9. 1. Stopień uszczerbku na zdrowiu ustala się w procentach, według stanu zdrowia żołnierza w dniu wydania orzeczenia, na podstawie wykazu norm oceny procentowej uszczerbku na zdrowiu, który jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

2. Stopień uszczerbku na zdrowiu ustala się w następujący sposób:

- 1) jeżeli nastąpiły utrata lub uszkodzenie organu, narządu albo układu, których funkcje były już upośledzone przed wypadkiem lub chorobą, stopień uszczerbku na zdrowiu określa się jako różnicę między stopniem uszczerbku na zdrowiu po wypadku lub po przebyciu choroby a stopniem upośledzenia istniejącego wcześniej; jeżeli nie jest możliwe określenie, w jakim stopniu funkcje organu, narządu albo układu były upośledzone przed wypadkiem lub chorobą, przyjmuje się, że upośledzenia nie było;
- 2) jeżeli nastąpiły wielomiejscowe uszkodzenia kończyny lub jej części, stopień uszczerbku na zdrowiu określa się jako sumę procentów uszczerbku ustalonych dla poszczególnych uszkodzeń, która nie może być wyższa niż procent uszczerbku przewidziany w przypadku utraty uszkodzonej kończyny lub jej części;
- 3) jeżeli wypadek lub choroba spowodowały uszkodzenie kilku kończyn, narządów albo układów, ogólny stopień uszczerbku na zdrowiu określa się jako sumę procentów uszczerbku ustalonych dla poszczególnych uszkodzeń, która nie może przekraczać 100%;
- 4) jeżeli procent uszczerbku na zdrowiu jest podany w wykazie, o którym mowa w ust. 1, z określeniem granic, przy ustalaniu stopnia uszczerbku na zdrowiu bierze się pod uwagę obraz kliniczny, stopień uszkodzenia organu, narządu albo układu oraz towarzyszące mu powikłania;
- 5) jeżeli dla danego przypadku nie ma odpowiedniej pozycji w wykazie, o którym mowa w ust. 1, ocenia się ten wypadek według pozycji najbardziej zbliżonej; można przy tym ustalić stopień uszczerbku na zdrowiu jako procent niższy lub wyższy od przewidywanej normy oceny procentowej w danej pozycji, w zależności od różnicy między stanem ocenianym a stanem przewidzianym w odpowiedniej pozycji tego wykazu.

§ 10. 1. Związek śmierci z czynną służbą wojskową wskutek wypadku ustala się na podstawie akt postępowania powypadkowego i dokumentacji medycznej.

2. Związek śmierci z czynną służbą wojskową wskutek choroby ustala się na podstawie dokumentacji medycznej oraz dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 3 pkt 1–5.

§ 11. Przepisy § 6–10 stosuje się odpowiednio do orzekania o zwiększeniu stopnia uszczerbku na zdrowiu wskutek wypadku pozostającego w związku z pełnieniem czynnej służby wojskowej albo choroby powstałej w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami tej służby.

§ 12. Traci moc rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 19 grudnia 2014 r. w sprawie ustalania stopnia uszczerbku na zdrowiu żołnierzy, którzy pełnili służbę w jednostkach wojskowych podporządkowanych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, oraz związku ich śmierci z czynną służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby (Dz. U. poz. 1892).

§ 13. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

**MINISTER SPRAW
WEWNĘTRZNYCH
I ADMINISTRACJI**

W porozumieniu:

**MINISTER RODZINY, PRACY
I POLITYKI SPOŁECZNEJ**

Za zgodność

pod względem prawnym,

istotycznym i redakcyjnym

**ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego MSWiA**

Jolanta ZABORSKA

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie ma na celu wykonanie upoważnienia zawartego w art. 29 ust. 7 ustawy z dnia 11 kwietnia 2003 r. *o świadczeniach odszkodowawczych przysługujących w razie wypadków i chorób pozostających w związku ze służbą wojskową* (Dz. U. z 2017 r. poz. 1950), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach odszkodowawczych”, zgodnie z którym minister właściwy do spraw wewnętrznych określi, w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zabezpieczenia społecznego, w drodze rozporządzenia:

- 1) tryb kierowania żołnierzy, którzy do dnia 31 grudnia 2001 r. pełnili służbę w jednostkach wojskowych podporządkowanych Ministrowi Spraw Wewnętrznych i Administracji lub po tym dniu pozostawali w dyspozycji tego ministra, do komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, zwanych dalej „komisjami lekarskimi”,
- 2) sposób ustalania uszczerbku na zdrowiu żołnierzy oraz związku ich śmierci ze służbą wojskową wskutek wypadku pozostającego w związku z pełnieniem czynnej służby wojskowej albo wskutek choroby powstałej w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby wojskowej, sposób ustalania zwiększenia uszczerbku na zdrowiu, terminy badań lekarskich, tryb kierowania na badania lekarskie,
- 3) niezbędną dokumentację lekarską i inne dokumenty, w tym dotyczące przebiegu i warunków służby wojskowej żołnierzy mogące stanowić podstawę orzeczenia komisji lekarskiej podległej ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych,
- 4) wykaz norm oceny uszczerbku na zdrowiu,
- 5) wzór skierowania do komisji lekarskiej

– kierując się koniecznością ochrony interesów osób poszkodowanych.

Projektowane rozporządzenie zastąpi aktualnie obowiązujące rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 19 grudnia 2014 r. *w sprawie ustalania stopnia uszczerbku na zdrowiu żołnierzy, którzy pełnili służbę w jednostkach wojskowych podporządkowanych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, oraz związku ich śmierci z czynną służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby* (Dz. U. poz. 1892).

Konieczność opracowania nowego projektu rozporządzenia związana jest z wejściem w życie z dniem 1 lutego 2018 r. ustawy z dnia 8 grudnia 2017 r. *o Służbie Ochrony Państwa* (Dz. U. z 2018 r. poz. 138), zwanej dalej „ustawą o SOP”. Stosownie do art. 389 ust. 3 pkt 11 ustawy o SOP przepisy wykonawcze wydane na podstawie art. 29 ust. 7 ustawy *o świadczeniach odszkodowawczych*, powinny zostać zmienione w celu dostosowania do ustawy o SOP w terminie 12 miesięcy od dnia jej wejścia w życie (tj. do dnia 1 lutego 2019 r.).

Żołnierzowi, który doznał stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek wypadku pozostającego w związku z pełnieniem czynnej służby wojskowej lub choroby powstałej w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby wojskowej, a także rodzinie żołnierza, który zmarł wskutek wypadku lub choroby przysługuje jednorazowe odszkodowanie. Prawo do odszkodowania i jego wysokość w stosunku do żołnierzy oraz członków ich rodzin ustala, w drodze decyzji, minister właściwy do spraw wewnętrznych, a odszkodowania wypłacane są z części budżetu państwa, pozostającej w dyspozycji tego ministra (art. 29 ust. 1 i 5 ustawy *o świadczeniach odszkodowawczych*). O uszczerbku na zdrowiu żołnierzy na skutek wypadku lub choroby oraz o stopniu pogorszenia stanu zdrowia orzekają komisje lekarskie (art. 29 ust. 2 ustawy *o świadczeniach odszkodowawczych*) na podstawie aktów wydanych przez Ministra Obrony Narodowej oraz ministra właściwego do spraw wewnętrznych, odpowiednio na podstawie art. 6 i art. 29 ust. 7 ustawy *o świadczeniach odszkodowawczych*.

Projekt rozporządzenia powtarza zasadniczo rozwiązania przyjęte w rozporządzeniu.

Projekt rozporządzenia określa tryb kierowania żołnierza do komisji lekarskiej celem ustalenia stopnia uszczerbku na zdrowiu wskutek wypadku pozostającego w związku z pełnieniem czynnej służby wojskowej albo wskutek choroby powstałej w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby wojskowej. Wzorem dotychczas obowiązujących rozwiązań w projekcie rozporządzenia przyjęto, iż żołnierza do komisji lekarskiej kieruje, z urzędu lub na wniosek żołnierza, kierownik komórki organizacyjnej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw wewnętrznych, wykonującej zadania dysponenta części budżetowej. Wraz ze skierowaniem organ kierujący przekazuje komisji lekarskiej dokumenty określone w § 4 ust. 1 projektu rozporządzenia.

Projekt rozporządzenia nie wprowadza żadnych zmian w sprawach sposobu ustalania przez komisje lekarskie uszczerbku na zdrowiu żołnierzy, związku śmierci żołnierzy ze służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby, zwiększenia uszczerbku na zdrowiu żołnierzy (§ 9-11).

W § 6 ust. 3 projektu rozporządzenia określono niezbędną dokumentację lekarską i inne dokumenty, w tym dotyczące przebiegu i warunków służby wojskowej żołnierzy, mogące stanowić podstawę orzeczenia komisji lekarskiej.

W projekcie rozporządzenia, w załącznikach, określono:

- 1) w załączniku nr 1 – wzór skierowania żołnierza do komisji lekarskiej,
- 2) w załączniku nr 2 – wykaz norm oceny procentowej uszczerbku na zdrowiu.

Mając na uwadze, iż Rejonowa Komisja Lekarska Biura Ochrony Rządu oraz Odwoławcza Komisja Lekarska Biura Ochrony Rządu uległy likwidacji z dniem 1 stycznia 2015 r. w projekcie nie ma potrzeby powtarzania normy wyrażonej w § 12 obowiązującego rozporządzenia. Od 1 lipca 2015 r. o uszczerbku na zdrowiu żołnierzy na skutek wypadku lub choroby oraz o stopniu pogorszenia stanu zdrowia orzekają komisje lekarskie podległe ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, o których mowa w ustawie z dnia 28 listopada 2014 r. *o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych* (Dz. U. z 2014 r. poz. 1205).

Projekt aktu normatywnego nie wymaga zaopiniowania, dokonania konsultacji albo uzgodnienia z właściwymi instytucjami i organami Unii Europejskiej, w tym Europejskim Bankiem Centralnym.

Projektowany akt prawny nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej oraz nie podlega procedurze notyfikacji określonej w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. *w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych* (Dz. U. poz. 2039, z późn. zm.).

Projektowane rozporządzenie nie ma wpływu na sektor mikro, małych i średnich przedsiębiorstw.

Projekt rozporządzenia został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. *o działalności lobbingskiej w procesie stanowienia prawa* (Dz. U. z 2017 r. poz. 248) oraz zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – *Regulamin pracy Rady Ministrów* (M.P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.) w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny.

Projekt zostanie przekazany, zgodnie z § 32 ust. 2 uchwały nr 190 z dnia 29 października 2013 r. – *Regulamin pracy Rady Ministrów* (M.P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.) do koordynatora oceny skutków regulacji w Kancelarii Prezesa Rady Ministrów z prośbą o zaopiniowanie w tym zakresie.

<p>Nazwa projektu Projekt rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie ustalania stopnia uszczerbku na zdrowiu żołnierzy, którzy pełnili służbę w jednostkach wojskowych podporządkowanych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, oraz związku ich śmierci z czynną służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące: Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji – ministerstwo wiodące Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej – ministerstwo współpracujące</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pan Krzysztof Kozłowski – Sekretarz Stanu w Ministerstwie Spraw Wewnętrznych i Administracji</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Pan dr Waldemar Wierzba – Dyrektor Departamentu Zdrowia w Ministerstwie Spraw Wewnętrznych i Administracji tel. 22 31 520 84, e-mail: dz@mswia.gov.pl</p>	<p>Data sporządzenia 7 sierpnia 2018 r.</p> <p>Źródło: art. 29 ust. 7 ustawy z dnia 11 kwietnia 2003 r. <i>o świadczeniach odszkodowawczych przysługujących w razie wypadków i chorób pozostających w związku ze służbą wojskową</i> (Dz. U. z 2017 r. poz. 1950)</p> <p>Nr w wykazie prac: 375</p>
--	--

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Konieczność wydania nowego aktu wykonawczego do art. 29 ust. 7 ustawy z dnia 11 kwietnia 2003 r. *o świadczeniach odszkodowawczych przysługujących w razie wypadków i chorób pozostających w związku ze służbą wojskową* (Dz. U. z 2017 r. poz. 1950) związana jest z wejściem w życie z dniem 1 lutego 2018 r. ustawy z dnia 8 grudnia 2017 r. *o Służbie Ochrony Państwa* (Dz. U. z 2018 r. poz. 138, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o SOP”.

Zgodnie z dyspozycją art. 389 ust. 3 pkt 11 ustawy o SOP wydane na podstawie art. 29 ust. 7 ustawy z dnia 11 kwietnia 2003 r. *o świadczeniach odszkodowawczych przysługujących w razie wypadków i chorób pozostających w związku ze służbą wojskową* rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 19 grudnia 2014 r. *w sprawie ustalania stopnia uszczerbku na zdrowiu żołnierzy, którzy pełnili służbę w jednostkach wojskowych podporządkowanych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, oraz związku ich śmierci z czynną służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby* (Dz. U. z 2014 r. poz. 1892), powinno zostać zmienione w celu dostosowania do ustawy o SOP w terminie 12 miesięcy od dnia wejścia w życie tej ustawy, tj. do dnia 1 lutego 2019 r.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Wydanie rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji *w sprawie ustalania stopnia uszczerbku na zdrowiu żołnierzy, którzy pełnili służbę w jednostkach wojskowych podporządkowanych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, oraz związku ich śmierci z czynną służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby*.

Zgodnie z delegacją zawartą w art. 29 ust. 7 ustawy z dnia 11 kwietnia 2003 r. *o świadczeniach odszkodowawczych przysługujących w razie wypadków i chorób pozostających w związku ze służbą wojskową* projekt rozporządzenia określa tryb kierowania żołnierzy do komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, sposób ustalania: uszczerbku na zdrowiu żołnierzy, związku śmierci żołnierzy ze służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby oraz zwiększenia uszczerbku na zdrowiu żołnierzy, niezbędną dokumentację lekarską i inne dokumenty mogące stanowić podstawę orzeczenia komisji lekarskiej, terminy badań lekarskich, tryb kierowania na badania lekarskie.

Ponadto w projekcie rozporządzenia, w załącznikach, określono:

- 1) w załączniku nr 1 – wzór skierowania żołnierza do komisji lekarskiej podległej ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych,
- 2) w załączniku nr 2 – wykaz norm oceny procentowej uszczerbku na zdrowiu żołnierzy.

Projekt rozporządzenia zasadniczo powtarza rozwiązanie przyjęte w aktualnie obowiązującym rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 19 grudnia 2014 r. *w sprawie ustalania stopnia uszczerbku na zdrowiu żołnierzy, którzy pełnili służbę w jednostkach wojskowych podporządkowanych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, oraz związku ich śmierci z czynną służbą wojskową wskutek wypadku lub choroby* (Dz. U. z 2014 r. poz. 1892), które utraci moc z dniem wejścia w życie projektowanego rozporządzenia.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Z uwagi na specyfikę regulacji nie zachodzi konieczność porównywania rozwiązań istniejących w krajach UE lub OECD.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Saldo ogółem																				
budżet państwa																				
JST																				
pozostałe jednostki (oddzielnie)																				
Źródła finansowania																				
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń		Projektowane rozporządzenie nie będzie rodziło skutków finansowych dla sektora finansów publicznych, w tym budżetu państwa oraz budżetów jednostek samorządu terytorialnego w rozumieniu art. 50 ustawy o finansach publicznych.																		
7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe																				
Skutki																				
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0-10)												
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z r.)	duże przedsiębiorstwa																			
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw																			
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe																			
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa																			
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw																			
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe																			
Niemierzalne																				
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń		Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe.																		
8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu																				
<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy																				
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).										<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy										
<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:										<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:										
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.										<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy										
Komentarz: Projektowane rozporządzenie nie wprowadzi dodatkowych obciążeń regulacyjnych.																				
9. Wpływ na rynek pracy																				
Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.																				
10. Wpływ na pozostałe obszary																				

<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe	<input type="checkbox"/> informatyzacja <input type="checkbox"/> zdrowie
Omówienie wpływu	Regulacje prawne zaproponowane w projekcie nie będą miały wpływu na pozostałe obszary wymienione w pkt 10.	
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego		
Planowane jest wejście w życie regulacji po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.		
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?		
Projektowane rozporządzenie będzie stosowane w sposób ciągły, stąd też nie planuje się ewaluacji efektów projektu, a tym samym nie stosuje się mierników dla tej ewaluacji.		
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)		
Brak załączników.		