

go, stosuje się tryb incydentalny w sprawach, dla których ustawa niniejsza przepisuje tryb postępowania niespornego.

**Art. 33.** Wykonanie ustawy niniejszej porucza się Ministrowi Wyznań Religijnych i Oświecenia Publicznego i innym zainteresowanym ministrom.

**Art. 34.** Ustawa niniejsza wchodzi w życie po upływie trzydziestu dni od dnia ogłoszenia. Równocześnie tracą moc obowiązującą przepisy ustaw szczególnych, sprzeczne z przepisami ustawy niniejszej.

Prezydent Rzeczypospolitej: *I. Mościcki*  
Prezes Rady Ministrów: *J. Jędrzejewicz*  
Minister Wyznań Religijnych  
i Oświecenia Publicznego:  
*W. Jędrzejewicz*

## 275.

Na mocy art. 44 Konstytucji ogłaszam ustawę następującej treści:

### U S T A W A

z dnia 15 marca 1934 r.

#### o izbach lekarskich.

#### Rozdział I.

##### Postanowienia ogólne.

**Art. 1.** Naczelna Izba Lekarska i okręgowe izby lekarskie stanowią samorząd zawodu lekarskiego i rządzą się przepisami, zawartymi w ustawie niniejszej.

**Art. 2.** (1) Działalność okręgowej izby lekarskiej obejmuje obszar jednego lub więcej województw.

(2) Minister Opieki Społecznej, po zasięgnięciu opinii Naczelnej Izby Lekarskiej, oznacza okręgi działalności i siedziby poszczególnych okręgowych izb lekarskich. Siedzibą Naczelnej Izby Lekarskiej jest m. st. Warszawa.

**Art. 3.** (1) Każda izba lekarska ma osobowość prawną.

(2) Językiem urzędowym izb lekarskich jest język polski.

**Art. 4.** Do zakresu działania izb lekarskich należą sprawy następujące:

- 1) współdziałanie z władzami rządowymi i samorządowymi w sprawach zdrowia publicznego;
- 2) krzewienie i strzeżenie etyki, godności i sumiennosci zawodowej wśród członków;
- 3) współdziałanie z władzami rządowymi w sprawach wykonywania nadzoru nad praktyką lekarską;
- 4) przedstawicielstwo zawodu lekarskiego i obrona jego interesów;
- 5) piecza nad stanem materialnym członków izby, a w szczególności zakładanie, za zgodą właściwej władzy, i prowadzenie przy-

musowych instytucji ubezpieczeniowych oraz wzajemnej pomocy dla członków izb lekarskich i ich rodzin;

- 6) popieranie instytucji naukowych oraz zakładanie, prowadzenie lub popieranie prac i instytucji społecznych;
- 7) sądownictwo dyscyplinarne;
- 8) sądownictwo polubowne.

**Art. 5.** Izby lekarskie korzystają z prawa używania pieczęci z godłem państwowym, której wzór zatwierdza Minister Opieki Społecznej w porozumieniu z Ministrem Spraw Wewnętrznych.

**Art. 6.** (1) Każda izba lekarska posiada własny regulamin. Regulaminy okręgowych izb lekarskich zatwierdza Naczelna Izba Lekarska, zaś Naczelnej Izby Lekarskiej — Minister Opieki Społecznej.

(2) Regulamin izby zawiera przepisy:

- 1) o organizacji i trybie urzędowania organów, instytucji oraz biur izby;
- 2) o sposobie prowadzenia ewidencji członków izby;
- 3) o sposobie uiszczania składek rocznych oraz innych opłat na rzecz izby;
- 4) w sprawach, zleconych przez Ministra Opieki Społecznej;
- 5) w innych sprawach, przewidzianych ustawą niniejszą.

(3) Regulamin izby może przekazywać wykonywanie niektórych czynności zarządu izby lekarskiej w miejscowościach, oddalonych od siedziby izby, ustanowionym w tym celu delegatom. Delegatów wyznacza zarząd izby lekarskiej z pośród lekarzy, zamieszkałych w danej miejscowości.

**Art. 7.** (1) Izby lekarskie zwolnione są od wszelkich państwowych podatków i opłat w tym samym zakresie i w tych samych przypadkach, w jakich obowiązujące przepisy przewidują to w stosunku do związków samorządu terytorjalnego; nie dotyczy to opłat pocztowych, telegraficznych i telefonicznych.

(2) Składki członkowskie, opłaty na rzecz instytucji, prowadzonych przez izbę, koszty postępowania dyscyplinarnego oraz grzywny, prawomocnie orzeczone, są należnościami publiczno-prawnymi i, w razie niewpłacenia ich w terminie oznaczonym po uprzednim bezskutecznym upomnieniu przez właściwą izbę lekarską, będą ściągane wraz z ustawowymi procentami zwłoki w drodze, przewidzianej dla należności, ściąganych w trybie egzekucji administracyjnej.

#### Rozdział II.

##### Okręgowe izby lekarskie; obowiązki i prawa członków.

**Art. 8.** (1) Okręgową izbę lekarską tworzą lekarze, wpisani na listę jej członków.

(2) Na listę członków okręgowej izby lekarskiej powinni być wpisani wszyscy lekarze, mający stałe lub czasowe prawo wykonywania praktyki lekarskiej i zamieszkałi w okręgu działalności tej izby; zarządowi izby przysługuje prawo zwolnienia od powyższego obowiązku lekarzy, nie wykonywają-

cych praktyki lekarskiej w rozumieniu art. 1 ust. (1) rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 25 września 1932 r. o wykonywaniu praktyki lekarskiej (Dz. U. R. P. Nr. 81, poz. 712).

(3) W przypadku, gdy lekarz wykonywa praktykę lekarską poza okręgiem izby lekarskiej, w której stale zamieszkuje, powinien być wpisany na listę członków izby swego stałego miejsca zamieszkania.

**Art. 9.** Okręgowa izba lekarska może wykreślić lekarza z listy swych członków w razie jego wyjazdu zagranicę na czas dłuższy, niż dwa lata, i zalegania przez ten okres czasu ze składkami członkowskimi lub innymi opłatami na rzecz izby.

**Art. 10.** (1) Członkowie okręgowych izb lekarskich obowiązani są przestrzegać zasad etyki, godnie zachowywać się i sumiennie wykonywać swoje obowiązki zawodowe.

(2) Z chwilą utworzenia przymusowych instytucji (art. 4 pkt. 5) członkowie okręgowej izby lekarskiej są członkami tych instytucji.

(3) Członkowie okręgowej izby lekarskiej płacą na jej potrzeby składki roczne oraz opłaty, uchwalone przez radę izby na rzecz instytucji ubezpieczeniowych, wzajemnej pomocy i innych.

(4) Członkowie okręgowej izby lekarskiej, pobierający emeryturę z innych funduszy, lub opłacający składki emerytalne, oraz członkowie, którzy nie wykonywują praktyki lekarskiej, mogą być przez zarząd okręgowej izby lekarskiej zwolnieni od obowiązku należenia do instytucji, wymienionych w art. 4 pkt. 5). W przypadkach sporu rozstrzyga Naczelna Izba Lekarska.

(5) Szczegółowe przepisy, ustalające charakter prawny, organizację i sposób prowadzenia instytucji ubezpieczeniowych, wzajemnej pomocy i innych, utworzonych przy izbach lekarskich w myśl ustawy niniejszej, określają statuty tych instytucji; statuty instytucji ubezpieczeniowych mogą przewidzieć prawo przyznawania w wyjątkowych przypadkach pomocy materialnej rodzinom lekarzy, skreślonych z listy członków.

(6) Do przymusowych instytucji, wymienionych w art. 4 pkt. 5), stosują się przepisy rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 26 stycznia 1928 r. o kontroli ubezpieczeń (Dz. U. R. P. Nr. 9, poz. 64); władze instytucji, wymienionych w art. 4 pkt. 5), oraz udział władz izby w administracji tych instytucji ustalają ich statuty.

(7) Minister Skarbu w porozumieniu z Ministrem Opieki Społecznej zatwierdza statuty przymusowych instytucji, wymienionych w art. 4 pkt. 5).

### Rozdział III.

#### Ustrój i działalność okręgowych izb lekarskich.

**Art. 11.** Organami okręgowej izby lekarskiej są:

- rada,
- zarząd,
- komisja rewizyjna,
- sąd dyscyplinarny.

**Art. 12** (1) Wszystkie mandaty z wyborów pełnione są bezpłatnie; regulamin izby może przyzna-

wać zwrot kosztów, poniesionych w związku z pełnieniem czynności w izbie.

(2) Członkowie izby obowiązani są przyjąć mandaty, powierzone im z wyborów; regulamin izby określa warunki i sposób zrzeczenia się lub utraty mandatu oraz właściwość organów izby do orzekania w tych sprawach.

(3) Prawo zrzeczenia się mandatu bez umotywowania przysługuje lekarzom, którzy:

- 1) ukończyli 60 lat życia;
- 2) byli członkami rady izby w jej ostatniej kadencji.

(4) Czas piastowania mandatu z wyboru zasadniczo trwa pięć lat; zasady ustępowania członków, zmiany lub ponownego wyboru organów izby określa regulamin izby.

**Art. 13.** (1) Rada okręgowej izby lekarskiej jest organem uchwalającym i kontrolującym.

(2) Do zakresu działania rady okręgowej izby lekarskiej należy w szczególności:

- 1) uchwalanie budżetu izby oraz ustalanie wysokości składki wpisowej i rocznej na potrzeby izby;
- 2) zatwierdzanie rocznego sprawozdania zarządu i zamknięcia rachunkowego;
- 3) rozporządzanie majątkiem izby oraz decydowanie w sprawach nabywania lub zbywania nieruchomości, ich obciążeń i regulacji hipotecznych;
- 4) uchwalanie i zmiany regulaminu izby oraz regulaminów sądów dyscyplinarnych i statutów instytucji, utworzonych przy izbie;
- 5) sprawy, wymienione w art. 4 pkt. 5) i 6);
- 6) uchwalanie wniosków, regulujących warunki pracy i płacy lekarzy;
- 7) wybór członków Naczelnej Izby Lekarskiej;
- 8) sprawy, przekazane radzie przez regulamin izby, Naczelną Izbę Lekarską lub przez Ministra Opieki Społecznej.

(3) Uchwały rady okręgowej izby w sprawach, wymienionych w art. 4 pkt. 5), wymagają zatwierdzenia przez Naczelną Izbę Lekarską.

(4) Rada okręgowej izby ma prawo przekazywać zarządowi izby niektóre sprawy, wymienione w ust. (2) pkt. 3), 4), 5) i 6).

**Art. 14.** (1) W okręgowych izbach lekarskich, liczących do tysiąca członków, rada izby składa się z 30 członków; w izbach, liczących ponad tysiąc członków, ilość członków rady powiększa się o jednego od każdej pełnej lub rozpoczętej setki członków izby.

(2) Członków rady okręgowej izby wybierają członkowie izby, wpisani na jej listę nie później, niż na 30 dni przed dniem ogłoszenia wyborów.

(3) Na członka rady okręgowej izby może być wybrany tylko członek tej izby.

(4) Minister Opieki Społecznej wyda przepisy, zawierające ordynację wyborczą do rad okręgowych izb lekarskich.

**Art. 15.** (1) Rada izby wybiera z pośród siebie:

- 1) zarząd izby w liczbie 6 — 12 członków i 3 — 6 zastępców; oraz z pośród wszystkich członków izby;

2) komisję rewizyjną izby w liczbie 3 — 5 członków i 2 — 3 zastępców;

3) sąd dyscyplinarny izby (art. 22).

(2) Z pośród członków zarządu i sądu dyscyplinarnego oraz ich zastępców przynajmniej połowa powinna stale mieszkać w siedzibie izby lub jej pobliżu; nadto rada izby może tworzyć poza siedzibą izby stałe zamiejscowe wydziały sądu dyscyplinarnego.

(3) Rada lub zarząd izby mogą z pośród wszystkich członków izby powoływać komisje i powierzać im wykonywanie ściśle określonych zadań.

Zarząd okręgowej izby lekarskiej.

**Art. 16.** (1) Zarząd okręgowej izby lekarskiej jest jej organem wykonawczym.

(2) Zarząd izby wybiera z pośród siebie na 3 lata prezesa, sekretarza i skarbnika.

(3) Zarząd izby nadto decyduje we wszystkich sprawach, nie zastrzeżonych radzie izby, składa radzie i Naczelnej Izbie Lekarskiej sprawozdania roczne ze swej działalności oraz załatwia wszelkie sprawy, przekazane izbie lekarskiej przez władze państwowe, radę lub Naczelną Izbę Lekarską.

(4) Prezes izby jest jej przedstawicielem nazewnętrznym.

Komisja rewizyjna okręgowej izby lekarskiej.

**Art. 17.** (1) Komisja rewizyjna jest organem, kontrolującym działalność finansową i gospodarczą izby oraz prowadzonych przez nią instytucji.

(2) W szczególności komisja rewizyjna:

1) przeprowadza kontrolę finansową i gospodarczą organów i instytucji izby;

2) opracowuje sprawozdania ze swej działalności dla użytku Ministra Opieki Społecznej, Naczelnej Izby Lekarskiej i rady okręgowej izby;

3) zgłasza wnioski co do ulepszania gospodarki organów i instytucji izby.

(3) Komisja rewizyjna powinna wykonywać swe czynności co najmniej raz na rok przed rocznym zebraniem rady izby, a nadto ilekroć uzna to za potrzebne Minister Opieki Społecznej, Naczelna Izba Lekarska lub rada izby.

#### Rozdział IV.

##### Naczelna Izba Lekarska.

**Art. 18.** (1) Naczelną Izbę Lekarską tworzą przedstawiciele okręgowych izb lekarskich i to w tym stosunku, że na każdą rozpoczętą liczbę 400 członków izba okręgowa wybiera po jednym przedstawicielu i zastępcy z pośród swych członków na okres 5 lat.

(2) Naczelna Izba Lekarska, jako przedstawicielka całego zawodu lekarskiego w Państwie Polskim i władza nadzorcza wszystkich okręgowych izb lekarskich, powołana jest poza uprawnieniami, przewidzianymi w art. 4, do:

1) uzgadniania działalności okręgowych izb lekarskich;

2) zatwierdzania budżetów okręgowych izb lekarskich;

3) rozstrzygania odwołań od postanowień okręgowych izb lekarskich;

4) rozstrzygania sporów, powstałych między poszczególnymi okręgowymi izbami lub między temi izbami a lekarzami;

5) opracowania ramowych regulaminów izb lekarskich i sądów dyscyplinarnych oraz ramowych statutów instytucji, powoływanych przez izby;

6) ustalania ogólnych zasad etyki lekarskiej;

7) wydawania dziennika urzędowego izb lekarskich.

(3) Naczelna Izba Lekarska może zakładać przymusowe instytucje ubezpieczeniowe oraz wzajemnej pomocy wspólne dla kilku lub wszystkich okręgowych izb lekarskich.

(4) Zarządzenia i uchwały Naczelnej Izby Lekarskiej obowiązują okręgowe izby lekarskie i ich członków.

(5) Koszty utrzymania Naczelnej Izby Lekarskiej i jej organów ponoszą okręgowe izby lekarskie; wysokość tych kosztów oraz zasady i sposób ich rozdziału pomiędzy poszczególne okręgowe izby lekarskie ustala Naczelna Izba Lekarska przy uchwalaniu budżetu.

(6) Postanowienia art. 11 — 17 stosują się odpowiednio do Naczelnej Izby Lekarskiej i jej organów z tą zmianą, że czynności rad w okręgowych izb lekarskich spełnia w Naczelnej Izbie Lekarskiej walne zebranie przedstawicieli okręgowych izb lekarskich (ust. (1)).

#### Rozdział V.

##### Odpowiedzialność dyscyplinarna.

**Art. 19.** Członkowie izby za naruszenie swych obowiązków, wymienionych w art. 10 ust. (1), ulegają karze dyscyplinarnej.

**Art. 20.** (1) Lekarze rządowi, samorządowi, przedsiębiorstwa „Polskie Koleje Państwowe” i instytucji ubezpieczeń społecznych nie mogą być pociągani bez zgody Ministra Opieki Społecznej, a lekarze wojskowi bez zgody Ministra Spraw Wojskowych, do odpowiedzialności dyscyplinarnej przez sądy dyscyplinarne izb lekarskich za swe czynności służbowe.

(2) Uprawnienia swe z mocy ust. (1) Minister Opieki Społecznej może przekazywać wojewodom (Komisarzowi Rządu na m. st. Warszawę), a Minister Spraw Wojskowych właściwym Dowódcom Okręgów Korpusowych (Dowódcy Korpusu Ochrony Pogranicza, Szefowi Kierownictwa Marynarki Wojennej).

**Art. 21.** (1) Kary dyscyplinarne są następujące:

a) upomnienie,

b) nagana,

c) zawieszenie w prawach członka izby na ściśle określony przeciąg czasu,

d) skreślenie z listy członków izby lekarskiej.

(2) Kary, nałożone przez sąd dyscyplinarny, można obostrzyć przez ogłoszenie ich w dzienniku urzędowym izb na koszt skazanych, bądź też przez nałożenie grzywny do 500 zł. Grzywny powinny być użyte na fundusz poprawy bytu rodzin, pozostałych po zmarłych członkach izby.

(3) Kara nagany pociąga za sobą utratę prawa wybieralności przy najbliższych wyborach.

(4) Kara zawieszenia w prawach członka izby pociąga za sobą utratę prawa wykonywania praktyki lekarskiej w Państwie Polskiem na czas zawieszenia oraz utratę prawa wybieralności i wybierania na okres zawieszenia oraz na przeciąg dalszych pięciu lat; nie powoduje natomiast utraty uprawnień, nabytych wskutek należenia lekarza do instytucji ubezpieczeniowych na wypadek śmierci.

(5) Skreślenie z listy członków izby lekarskiej pociąga za sobą utratę prawa wykonywania praktyki lekarskiej oraz wszelkich praw, wynikających z należenia do izby lekarskiej, z zastrzeżeniem, wymienionem w art. 10 ust. (5).

**Art. 22.** Do orzekania w sprawach dyscyplinarnych powołane są:

- 1) jako instancja pierwsza — sądy dyscyplinarne okręgowych izb lekarskich, złożone z 12 — 18 członków, wybranych przez rady tych izb;
- 2) jako instancja odwoławcza — sąd dyscyplinarny Naczelnej Izby Lekarskiej, złożony z 9 członków, wybranych przez walne zebranie tej izby, 5 członków, mianowanych z pośród lekarzy przez Ministra Opieki Społecznej, i 4 członków, mianowanych przez Ministra Sprawiedliwości z pośród sędziów.

**Art. 23.** (1) Sądy dyscyplinarne okręgowych izb lekarskich orzekają w kompletach 3 członków.

(2) Sąd dyscyplinarny Naczelnej Izby Lekarskiej orzeka w komplecie 5 członków, w skład którego wchodzi 2 członkowie z pośród wybranych przez walne zebranie Naczelnej Izby Lekarskiej, 2 z pośród mianowanych przez Ministra Opieki Społecznej i 1 z pośród sędziów, mianowanych przez Ministra Sprawiedliwości — jako przewodniczący.

**Art. 24.** Sądy dyscyplinarne są w zakresie orzecznictwa niezawisłe.

**Art. 25.** Szczegółowe przepisy o organizacji sądów dyscyplinarnych izb lekarskich, ich właściwości i trybie postępowania dyscyplinarnego, przepisy o rzecznikach dyscyplinarnych i obrońcach, o kosztach postępowania dyscyplinarnego oraz przepisy przejściowe dla spraw dyscyplinarnych, wszczętych przed dniem wejścia w życie ustawy niniejszej, ustali Minister Opieki Społecznej w porozumieniu z Ministrem Sprawiedliwości.

## Rozdział VI.

### Sąd polubowny.

**Art. 26.** (1) Spory między lekarzami oraz spory lekarzy z pacjentami mogą być za pisemną zgodą stron przekazane do rozstrzygnięcia sądowi dyscyplinarnemu izby, jako sądowi polubownemu.

(2) Przy rozpoznawaniu spraw przez sądy polubowne, o ile przepisy ustawy niniejszej inaczej nie stanowią, stosują się odpowiednie przepisy księgi trzeciej części pierwszej kodeksu postępowania cywilnego.

## Rozdział VII.

### Nadzór państwowy nad izbami lekarskimi.

**Art. 27.** Nadzór zwierzchni nad działalnością Naczelnej Izby Lekarskiej, poszczególnych okręgowych izb lekarskich oraz ich organów sprawuje Minister Opieki Społecznej.

**Art. 28.** Naczelna Izba Lekarska przesyła niezwłocznie do wiadomości Ministra Opieki Społecznej bezpośrednio, zaś okręgowe izby lekarskie za pośrednictwem Naczelnej Izby Lekarskiej—sprawozdania roczne zarządu i komisji rewizyjnej oraz zamknięcia rachunkowe.

**Art. 29.** (1) Minister Opieki Społecznej może uchwały organów izb lekarskich w przypadkach, gdy naruszają one postanowienia obowiązujących przepisów prawnych lub narażają porządek lub interes publiczny, zawiesić lub uchylić, niezależnie zaś od tego władny jest rozwiązać radę lub zarząd izby lekarskiej, które uchwałę powzięły.

(2) W przypadku rozwiązania rady lub zarządu izby lekarskiej Minister Opieki Społecznej mianuje z pośród lekarzy komisarza, który pełni obowiązki rozwiązanego organu i najpóźniej w ciągu 6 miesięcy od dnia rozwiązania przeprowadzi nowe wybory.

**Art. 30.** Minister Opieki Społecznej może w granicach ustawy niniejszej wydawać zarządzenia, regulujące działalność izb lekarskich, ich organów oraz instytucyj przy nich utworzonych.

## Rozdział VIII.

### Postanowienia przejściowe i końcowe.

**Art. 31.** Do czasu wejścia w życie nowych regulaminów lub statutów, nie dłużej jednak, niż w przeciągu 6 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy niniejszej, mają zastosowanie obecnie obowiązujące regulaminy i statuty ze zmianami, wynikającymi z ustawy niniejszej.

**Art. 32.** (1) Izby lekarskie, istniejące w chwili wejścia w życie ustawy niniejszej, działają nadal, stosując się do postanowień ustawy niniejszej, w dotychczasowym składzie do czasu ukonstytuowania się nowych izb lekarskich na podstawie przepisów ustawy niniejszej.

(2) Nowe izby lekarskie przejmą wszelkie sprawy oraz majątek i zobowiązania izb dotychczasowych.

**Art. 33.** Przepisy ustawy niniejszej nie naruszają specjalnych postanowień lub uprawnień, przewidzianych w umowach międzynarodowych, w warunkach i w granicach, w umowach tych przewidzianych.

**Art. 34.** Wykonanie ustawy niniejszej porucza się Ministrowi Opieki Społecznej w porozumieniu z właściwymi ministrami.

**Art. 35.** (1) Ustawa niniejsza obowiązuje na całym obszarze Rzeczypospolitej Polskiej i wchodzi w życie w 3 miesiące, na obszarze zaś województwa śląskiego ósmego dnia po ogłoszeniu.

(2) Z dniem wejścia w życie ustawy niniejszej tracą moc obowiązującą wszelkie przepisy w sprawach, unormowanych ustawą niniejszą, a w szczególności ustawa z dnia 2 grudnia 1921 r. o ustroju i zakresie działania Izb Lekarskich (Dz. U. R. P. Nr. 105, poz. 763).

Prezydent Rzeczypospolitej: *I. Mościcki*  
Prezes Rady Ministrów: *J. Jędrzejewicz*  
Minister Opieki Społecznej: *Hubicki*

## 276.

### ROZPORZĄDZENIE RADY MINISTRÓW

z dnia 6 marca 1934 r.

#### o statucie Państwowego Zakładu Emerytalnego.

Na podstawie art. 7 ust. 4 ustawy z dnia 11 grudnia 1923 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszów państwowych i zawodowych wojskowych (Dz. U. R. P. z 1931 r. Nr. 42, poz. 380) w brzmieniu, ustalonem ustawą z dnia 18 marca 1932 r. (Dz. U. R. P. Nr. 26, poz. 239) oraz rozporządzeniem Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 28 października 1933 r. (Dz. U. R. P. Nr. 86, poz. 668) zarządza się co następuje:

§ 1. Państwowemu Zakładowi Emerytalnemu nadaje się statut w brzmieniu, ustalonem w załączniku.

§ 2. Wykonanie rozporządzenia niniejszego porucza się Ministrowi Skarbu.

§ 3. Rozporządzenie niniejsze wchodzi w życie z dniem ogłoszenia z mocą obowiązującą od dnia 1 lutego 1934 r.

Prezes Rady Ministrów: *J. Jędrzejewicz*  
Minister Skarbu: *Wł. Zawadzki*

Załącznik do rozp. Rady Ministrów  
z dnia 6 marca 1934 r. (poz. 276).

## S T A T U T

### Państwowego Zakładu Emerytalnego.

#### CZĘŚĆ I.

#### Organizacja Państwowego Zakładu Emerytalnego.

##### Rozdział I.

##### Postanowienia ogólne.

###### § 1.

Użyte w statucie niniejszym skróty oznaczają:

- a) „Zakład” — Państwowy Zakład Emerytalny,
- b) „uczestnicy Zakładu” — osoby, na które rozciąga się zakres działania Zakładu,
- c) „ustawa emerytalna” — ustawę z dnia 11 grudnia 1923 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszów państwowych i zawodowych wojskowych (Dz. U. R. P. z 1931 r. Nr. 42, poz. 380) z późniejszymi zmianami i uzupełnieniami.

###### § 2.

(1) Państwowy Zakład Emerytalny jest powołany do udzielania zaopatrzeń emerytalnych stałym

funkcjonariuszom państwowym i zawodowym wojskowym, mianowanym po dniu 31 stycznia 1934 r., prowizorycznym funkcjonariuszom państwowym, tudzież tym kategorjom funkcjonariuszów państwowych, zawodowych wojskowych oraz pracowników instytucyj, przedsiębiorstw i monopolów państwowych, na które zgodnie z postanowieniami art. 7 ust. 3 ustawy emerytalnej zostanie rozszerzona działalność Państwowego Zakładu Emerytalnego.

(2) Siedzibą Państwowego Zakładu Emerytalnego jest Warszawa.

###### § 3.

(1) Państwowy Zakład Emerytalny jest instytucją prawa publicznego i posiada osobowość prawną.

(2) Państwowy Zakład Emerytalny ma prawo używania godła państwowego i pieczęci okrągłej z godłem państwowym i napisem: „Państwowy Zakład Emerytalny”.

###### § 4.

Zakład reprezentuje nazewną w obecnym władz i osób trzecich Dyrektor Naczelny, który w poszczególnych przypadkach może przekazać swe czynności członkowi Dyrekcji lub pracownikowi Zakładu.

#### Rozdział II.

#### Zakres działania Zakładu.

###### § 5.

Do zakresu działania Zakładu należy:

- 1) przyznawanie, wymiar i wypłata świadczeń emerytalnych uczestnikom Zakładu, tudzież pozostałym po nich i po emerytowanych uczestnikach Zakładów osobom, uprawnionym do uzyskania tych świadczeń;
- 2) współdziałanie w akcji, zmierzającej do utrzymania lub przywrócenia zdolności zarobkowej uczestnikom Zakładu;
- 3) wykonywanie wszelkich innych czynności w zakresie zaopatrzenia emerytalnego osób, wymienionych w p. 1;
- 4) opinjowanie na żądanie władzy nadzorczej projektów ustaw, rozporządzeń i statutów, tudzież przepisów wykonawczych z zakresu zaopatrzeń emerytalnych funkcjonariuszów państwowych, zawodowych wojskowych oraz pracowników przedsiębiorstw, instytucyj i monopolów państwowych.

#### Rozdział III.

#### Organa Zakładu.

###### § 6.

Organami Zakładu są:

- 1) Rada,
- 2) Dyrekcja,
- 3) Komisja Rewizyjna.

#### A. Rada Zakładu.

###### § 7.

(1) Rada jest naczelnym organem uchwalającym Zakładu i ustala ogólne zasady działalności Zakładu.

(2) Do zakresu działania Rady należy:

- 1) uchwalanie wniosków, dotyczących zmian statutu Zakładu,