

sie dojazdu, zwanego dalej „oświadczeniem”, i wykupionych za miesiąc poprzedni:

- 1) miesięcznego biletu imiennego na przejazd w klasie drugiej pociągu osobowego lub miesięcznego biletu imiennego na przejazd autobusem albo
- 2) biletów jednorazowych na przejazd środkiem publicznego transportu zbiorowego, jeżeli nie jest prowadzona sprzedaż biletów miesięcznych.

2. W przypadku gdy funkcjonariusz dojeżdża do miejsca pełnienia służby prywatnym pojazdem mechanicznym warunkiem zwrotu kosztów dojazdu jest złożenie przez funkcjonariusza oświadczenia oraz zaświadczenia określającego cenę biletu kolejowego na przejazd w klasie drugiej pociągu osobowego albo cenę biletu autobusowego przewidzianą dla najkrótszej odległości drogowej, którą funkcjonariusz dojeżdża do miejsca pełnienia służby.

3. Zwrot kosztów dojazdu do miejsca pełnienia służby nie obejmuje kosztów dojazdu od i do stacji (przystanku) w miejscowości, z której funkcjonariusz dojeżdża, oraz w miejscowości, w której pełni służbę.

§ 3. Zwrot kosztów dojazdu nie przysługuje funkcjonariuszowi przebywającemu na urlopie wypoczynkowym, okolicznościowym, szkoleniowym lub zwolnieniu lekarskim, w okresie trwania urlopu lub zwolnienia.

§ 4. Funkcjonariusz, który ubiega się o zwrot kosztów dojazdu do miejsca pełnienia służby, składa oświadczenie wraz z wykupionymi za miesiąc poprzedni biletami, o których mowa w § 2 ust. 1, albo zaświadczeniem, o którym mowa w § 2 ust. 2, w komórce organizacyjnej Biura Ochrony Rządu właściwej w sprawach mieszkaniowych w terminie do 10 dnia każdego miesiąca.

§ 5. Zwrotu kosztów dojazdu dokonuje komórka organizacyjna Biura Ochrony Rządu właściwa w sprawach finansowych w najbliższym terminie wypłaty funkcjonariuszowi uposażenia, nie później jednak niż w terminie 30 dni od dnia złożenia oświadczenia wraz z wykupionymi za miesiąc poprzedni biletami, o których mowa w § 2 ust. 1, albo zaświadczeniem, o którym mowa w § 2 ust. 2.

§ 6. Funkcjonariusz zawiadamia pisemnie Szefa Biura Ochrony Rządu o wystąpieniu okoliczności mających wpływ na uprawnienie do otrzymywania zwrotu kosztów dojazdu do miejsca pełnienia służby.

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

Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji:

*R. Kalisz*

## 1415

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>

z dnia 30 kwietnia 2004 r.

**w sprawie wzoru formularza zgłoszeniowego do Rejestru wyrobów stosowanych w medycynie weterynaryjnej i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania**

Na podstawie art. 10 ust. 8 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach stosowanych w medycynie weterynaryjnej (Dz. U. Nr 93, poz. 893) zarządza się, co następuje:

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej — zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 czerwca 2002 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 93, poz. 833 oraz z 2003 r. Nr 199, poz. 1941).

§ 1. Określa się wzór formularza zgłoszeniowego do Rejestru wyrobów stosowanych w medycynie weterynaryjnej i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania, który stanowi załącznik do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Zdrowia: *L. Sikorski*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 30 kwietnia 2004 r. (poz. 1415)

## WZÓR

**Zgłoszenie do Rejestru wyrobów stosowanych w medycynie weterynaryjnej  
i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania**  
**Notification to the Register of devices used in veterinary medicine and person  
responsible for placing into market and putting into service**

100	A. Dane Urzędu/ Identification data of Office		
	<b>Prezes Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych</b>		
110	Państwo/ Country <i>Rzeczpospolita Polska PL</i>	115	Miasto / City Warszawa
120	Ulica, nr domu, nr lokalu /Street, house no., apartment no.	125	Kod pocztowy/ Postal code
<b>B. Dane podmiotu uprawnionego / Identification of authorized entity</b>			
400	Określenie zgłaszającego/ Status of the organization submitting the registration application <input type="checkbox"/> 01 Wytwórca/ Manufacturer <input type="checkbox"/> 02 Dystrybutor/ Distributor <input type="checkbox"/> 03 Importer/ Importer		
405	<b>B1. Dane wytwórcy/ Identification of manufacturer</b> Numer identyfikacyjny/ Manufacturer code		
410	Nazwa wytwórcy, pełna / Name of manufacturer, full		
415	Nazwa wytwórcy, skrócona/ Name of manufacturer, shortened		
420	Państwo / Country	425	Kraj związkowy / Federal State
430	Miasto /City	440	Kod pocztowy /Postal code
435	Ulica, nr domu, nr lokalu /Street, house no., apartment no.	450	Skrytka pocztowa / PO Box
460	Osoba wskazana do kontaktu/ Contact person	470	Numery telefonów / Telephone numbers
480	Numery faksów / Fax numbers	490	E-mail
500	<b>B2. Dane dystrybutora/ importera / Identification of distributor/ importer</b> <input type="checkbox"/> 02 Dystrybutor/ Distributor <input type="checkbox"/> 03 Importer/ Importer		
510	Numer identyfikacyjny dystrybutora/ importera / Distributor code/ importer code		
515	Nazwa/ nazwisko dystrybutora/ importera / Name of distributor / importer		

<b>520</b>	Państwo / Country	<b>525</b>	Kraj związkowy / Federal State
<b>530</b>	Miasto /City	<b>540</b>	Kod pocztowy /Postal code
<b>535</b>	Ulica, nr domu, nr lokalu / Street, house no., apartment no.	<b>550</b>	Skrytka pocztowa / PO Box
<b>560</b>	Osoba wskazana do kontaktu / Contact person	<b>570</b>	Numery telefonów / Telephone numbers
<b>580</b>	Numery faksów / Fax numbers	<b>590</b>	E-mail
<b>C. Dane dotyczące wyrobu/ Identification data of device</b>			
<b>200</b>	Numer rejestracji wytwórcy/ Manufacturer registration no. <b>PL/WW</b> _____ / _____	<b>210</b>	Numer rejestracji wyrobu/ Device registration no. <b>PL/WR</b> _____
<b>220</b>	Data rejestracji wytwórcy/ Date of manufacturer registration ____ - ____ - ____ rrrr - mm - dd	<b>230</b>	Data ważności rejestracji wyrobu (jeżeli dotyczy) / Registration of device valid till (if applicable) ____ - ____ - ____ rrrr - mm - dd
<b>600</b>	Nazwa handlowa wyrobu/ Device commercial name		
<b>610</b>	Inne nazwy handlowe wyrobu (jeżeli dotyczy)/ Other commercial names of device (if applicable)		
<b>620</b>	Nazwa techniczno - medyczna wyrobu (jeżeli dotyczy)/ Product generic name (if applicable)		
<b>625</b>	<p>Podać, czy jest to pierwszy wpis do rejestru, zmiana wpisu, wykreślenie z rejestru, przedłużenie ważności wpisu / Provide information if it is first registration, registration change, withdrawal from the register, extension of the registration</p> <input type="checkbox"/> (1) Pierwszy wpis / First registration <input type="checkbox"/> (2) Zmiana wpisu/ Registration change <input type="checkbox"/> (3) Wykreślenie z rejestru/ Withdrawal from the register <input type="checkbox"/> (4) Przedłużenie ważności wpisu/ Extension of the registration		
<b>630</b>	<p>W przypadku zmiany wpisu (2) lub wykreślenia z rejestru (3) lub przedłużenia ważności wpisu (4) podać poprzedni numer wpisu do rejestru Previous registration number if registration changed (2) or withdrawn (3) or extended (4)</p> <p>PL/WR _____</p>		

<b>640</b>	Krótki opis wyrobu i jego przeznaczenie / Short description and intended purpose of device
<b>650</b>	Dokumenty potwierdzające zgodność wyrobu z wymaganiami / Confirmative documents <input type="checkbox"/> Deklaracja / Declaration <input type="checkbox"/> Oświadczenie/ Statement <input type="checkbox"/> Opinia o wyrobie wydana przez/ Device opinion by (Państwowy Instytut Weterynaryjny – Państwowy Instytut Badawczy w Puławach): numer/no. .... z dnia/ date..... data ważności/date of expiry.....
<b>700</b>	Stwierdzam, że według mojej najlepszej wiedzy powyżej podane informacje są prawdziwe. I affirm that the information given above is correct to my best knowledge.  Miejscowość, data /City, date .....  Nazwisko i podpis / Name and signature.....
<b>800</b>	<b>POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO / CONFIRMATION OF THE DELIVERY OF THE APPLICATION FOR THE REGISTRATION</b>  Nazwisko i podpis osoby przyjmującej / Name and signature of the person who received the application  Pieczęć Urzędu/Office stamp Data wpływu/Date of the delivery.....

## **Szanowni Państwo**

ZAKŁAD WYDAWNICTW I POLIGRAFII CENTRUM OBSŁUGI KANCELARII PREZESA RADY MINISTRÓW informuje, że stosownie do art. 26 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. Nr 62, poz. 718, z późn. zm.) urzędy terenowe organów administracji rządowej oraz organów samorządu terytorialnego zobowiązane są do prowadzenia zbiorów **Dziennika Ustaw, Monitora Polskiego** oraz **Monitora Polskiego B** i udostępniania nieodpłatnie do powszechnego wglądu w miejscach do tego przeznaczonych w siedzibach i godzinach pracy urzędów.

Prenumeratę roczną oraz egzemplarze bieżące i archiwalne można zamówić listownie pod adresem: **Centrum Obsługi Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, Zakład Wydawnictw i Poligrafii, ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa**

lub faksem pod numerem (0-prefix-22) 694-62-06, 694-67-03.

Przy zakupie pojedynczych egzemplarzy prosimy o określenie formy płatności: przelew lub za zaliczeniem pocztowym.

### **Ceny brutto prenumeraty\*) na 2004 r. (w tym 7% VAT):**

**DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ — 1225,00 zł**

**DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ „MONITOR POLSKI” — 275,00 zł**

**DZIENNIK URZĘDOWY RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ „MONITOR POLSKI B” — 2320,00 zł**

Ogłoszenia sprawozdań finansowych spółek akcyjnych i innych podmiotów gospodarczych

**DZIENNIK URZĘDOWY MINISTRA ZDROWIA — 62,00 zł**

**DZIENNIK URZĘDOWY MINISTRA FINANSÓW — 58,00 zł**

**DZIENNIK URZĘDOWY MINISTRA SPRAWIEDLIWOŚCI — 20,00 zł**

**DZIENNIK URZĘDOWY MINISTRA ŚRODOWISKA I GŁÓWNEGO INSPEKTORA OCHRONY ŚRODOWISKA — 54,00 zł**

**DZIENNIK URZĘDOWY MINISTRA SKARBU PAŃSTWA — 19,00 zł**

**PRZEGLĄD LEGISLACYJNY — 312,00 zł**

Dokumenty i informacje o działalności Rady Legislacyjnej przy Prezesie Rady Ministrów oraz artykuły i studia dotyczące problemów legislacji, źródeł prawa, procedur i technik legislacyjnych

**BIULETYN ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH — 1519,00 zł, od II do IV kwartału — 1139,25 zł**

Ogłoszenia o przetargach i wynikach postępowań

Informujemy, że nie przyjmujemy zarówno rezygnacji z prenumeraty, jak i zmniejszenia ilości prenumerowanych egzemplarzy. Wyjątek stanowi likwidacja instytucji lub firmy oraz uzasadnione wydarzenie losowe osób fizycznych.

\*) Cena prenumeraty nie obejmuje załączników.

Wydawnictwa z 2003 r. i lat ubiegłych można nabywać jedynie drogą sprzedaży egzemplarzowej.

Egzemplarze bieżące oraz archiwalne można nabywać:

- w Zakładzie Wydawnictw i Poligrafii Centrum Obsługi Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa, tel. 694-67-00, 694-60-96 — na podstawie nadesłanego zamówienia (wyłącznie sprzedaż wysyłkowa);
- w punktach sprzedaży Dziennika Ustaw i Monitora Polskiego w Warszawie (sprzedaż wyłącznie za gotówkę):
  - ul. Powsińska 69/71, tel. 694-62-96
  - al. Szucha 2/4, tel. 629-61-73 (od 1997 r.)

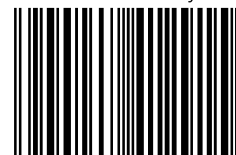
**Reklamacje z powodu niedoreczenia poszczególnych numerów zgłaszać należy na piśmie do Zakładu Wydawnictw i Poligrafii Centrum Obsługi Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa, do 15 dni po otrzymaniu następnego kolejnego numeru**

O wszelkich zmianach nazwy lub adresu prenumeratora prosimy niezwłocznie informować na piśmie Zakład Wydawnictw i Poligrafii Centrum Obsługi Kancelarii Prezesa Rady Ministrów

**Dziennik Ustaw i Monitor Polski (spis treści) dostępne są w Internecie pod adresem [www.cokprm.gov.pl](http://www.cokprm.gov.pl)**

**Wydawca:** Kancelaria Prezesa Rady Ministrów  
**Redakcja:** Rządowe Centrum Legislacji — Redakcja Dziennika Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej oraz Dziennika Urzędowego Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, Al. Ujazdowskie 1/3, 00-583 Warszawa, tel. 622-66-56  
**Skład, druk i kolportaż:** Zakład Wydawnictw i Poligrafii Centrum Obsługi Kancelarii Prezesa Rady Ministrów ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa, tel.: 694-67-50, 694-67-52; faks 694-62-06  
Bezpłatna infolinia: 0-800-287-581  
[www.cokprm.gov.pl](http://www.cokprm.gov.pl)  
e-mail: [dziust@cokprm.gov.pl](mailto:dziust@cokprm.gov.pl)

DU 0131 2004 wyd.00



5 900248412915 >

Tłoczono z polecenia Prezesa Rady Ministrów w Zakładzie Wydawnictw i Poligrafii Centrum Obsługi Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa