

....., dnia 2022 roku

.....
.....
.....
.....
(dane lekarza)

.....
.....
.....
.....
(dane odbiorcy pisma)

Wezwanie do zapłaty

Niniejszym działając w imieniu własnym, wzywam do zapłaty kwoty złotych (słownie:.....). Powyższe żądanie jest kierowane tytułem zapłaty wynagrodzenia za okres odpoczynku, który wlicza się do podstawowego wymiaru czasu pracy lekarza odbywającego szkolenie specjalizacyjne w trybie rezydenckim.

Należy wskazać, że w myśl art. 16i ust. 8 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (t.j. Dz.U.2021.790 ze zm.) (dalej jako u.z.l.), w przypadku pełnienia dyżuru medycznego objętego programem szkolenia specjalizacyjnego w wymiarze uniemożliwiającym skorzystanie przez lekarza z prawa do co najmniej 11-godzinnego dobowego nieprzerwanego odpoczynku lekarzowi powinien być udzielony okres odpoczynku bezpośrednio po zakończeniu pełnienia dyżuru medycznego zgodnie z art. 97 ust. 1 i 2 u.d.l. Okres tego odpoczynku nie powoduje wydłużenia szkolenia specjalizacyjnego. Kolejno, zgodnie z art. 16i ust. 9 u.z.l., w przypadku pełnienia dyżuru przez lekarza odbywającego szkolenie w trybie rezydenckim okres tego odpoczynku wlicza się do podstawowego wymiaru czasu pracy. **Korzystanie przez lekarza z okresu odpoczynku nie powoduje obniżenia wynagrodzenia należnego na podstawie umowy o pracę**, o której mowa w art. 16h ust. 1 u.z.l.

Z przytoczonych powyżej regulacji wyraźnie wynika, że lekarzowi rezydentowi przysługuje wynagrodzenie za okres odpoczynku, który wlicza się do podstawowego wymiaru czasu pracy lekarza odbywającego szkolenie specjalizacyjne w trybie rezydenckim. Wobec tego, wnoszę jak wstępie.

Zapłaty należy dokonać w terminie dni od otrzymania przedmiotowego wezwania na numer rachunku bankowego prowadzonego w banku

Jednocześnie informuję, że przypadku braku zapłaty w wyznaczonym terminie, sprawa **zostanie skierowana na drogę postępowania sądowego**, a następnie po uzyskaniu tytułu egzekucyjnego do egzekucji komorniczej w celu zaspokojenia należności. Niniejsze będzie wiązało się z dodatkowymi kosztami związanymi z opłatami sądowymi oraz komorniczymi, a także kosztami z tytułu zastępstwa procesowego, w przypadku zlecenia prowadzenia sprawy kancelarii prawnej. Z tych względów oczekuję polubownego zakończenia sprawy.

.....
(własnoręczny podpis lekarza)

Klauzula prawna:

Niniejszy wzór dokumentu jest jedynie przykładem możliwych rozwiązań prawnych. Przygotowując niniejszy wzór dokumentu przeanalizowano i polegano wyłącznie na informacjach otrzymanych od Klientki. Nie badano ani nie weryfikowano prawdziwości przedstawionego stanu faktycznego. Lex Secure Sp.k. zastrzega sobie prawo weryfikacji niniejszego opracowania w przypadku ujawnienia faktów nieznanych w momencie jego sporządzenia.

Niniejszy wzór dokumentu wydaje się do wiadomości i do użytku Klientki, z wyłączeniem prawa publikacji lub udostępniania publicznego.

Przedstawione w niniejszym wzorze dokumentu rozwiązania prawne stanowią niezależną, subiektywną ocenę Lex Secure Sp.k. W szczególności przedstawione rozwiązania prawne nie dają gwarancji wyniku danej sprawy w przypadku skierowania jej na drogę postępowania sądowego lub administracyjnego.