

MRiPS



KG232662

Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
BIURO PODAWCZE

Data wpływu: 2024 -02- 16 -12-

L. dz. RUP-19396-2024

15:09

ZGŁOSZENIE

ZAINTERESOWANIA PRACAMI NAD PROJEKTEM

Projekt ustawy o ochronie osób zgłaszających naruszenia prawa (nr z wykazu prac legislacyjnych i programowych: UC1)

A. OZNACZENIE PODMIOTU ZAINTERESOWANEGO PRACAMI NAD PROJEKTEM

Kancelaria Doradcza Solski&Partnerzy sp. z o.o. nr KRS:

ul. Żbikowa 14, 61-065 Poznań

witold@solski.pl

B. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU WYMIONIONEGO W CZĘŚCI A W PRACACH NAD PROJEKTEM

Lp.	Imię i nazwisko	Adres
1	Witold Solski	ul. Żbikowa 14, 61-065 Poznań, witold@solski.pl
2	Katarzyna Kosakowska	ul. Żbikowa 14, 61-065 Poznań, katarzyna@solski.pl

C. OPIS POSTULOWANEGO ROZWIĄZANIA PRAWNEGO, ZE WSKAZANIEM INTERESU BĘDĄCEGO PRZEDMIOTEM OCHRONY

Kancelaria Doradcza Solski&Partnerzy sp. z o.o. działa na rzecz Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Samozatrudnionych WBREW.

Reprezentujemy interesy samozatrudnionych, wśród których wielu współpracuje z różnymi podmiotami na podstawie tzw. kontraktu b2b, który zastępuje umowę o pracę bądź umowę zlecenia i o dzieło. Projektowana ustawa pozbawia samozatrudnionych zdolności sygnalizacyjnej i poprzez to nie chroni w należyty sposób ich interesów. Z tych powodów postulujemy o następujące zmiany:

1. Nadanie art. 4 ust. 1 pkt 3 projektu następującego brzmienia:

(...)

3) osoby świadczącej pracę za wynagrodzeniem na innej podstawie niż stosunek pracy, niezależnie od podstawy zatrudnienia, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej i do samozatrudnionego,

2. Dodanie do art. 4 ust.1 pkt 13) w następującym brzmieniu:

(...)

13) Duchownych oraz osób zakonnych kościołów i innych związków wyznaniowych

3. Dodanie do art. 5 ust.1 pkt 5) w następującym brzmieniu:

(...)

5) tajemnicą spowiedzi.



D. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY

1	Oświadczenie o numerze wpisu do rejestru podmiotów prowadzących zawodową działalność lobbingsową
2	Oświadczenie o osobach upoważnionych do działania przy Projekcie

W.S.

E. Niniejsze zgłoszenie dotyczy uzupełnienia braków formalnych/zmiany danych**
zgłoszenia dokonanego dnia
(podać datę z części F poprzedniego zgłoszenia)

F. OSOBA SKŁADAJĄCA ZGŁOSZENIE

Imię i nazwisko	Data	Podpis
Witold Solski	16.02.2024r.	
Katarzyna Kosakowska	16.02.2024r.	

G. KLAUZULA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH ZEZNAŃ

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia





(podpis)