

**Zarządzenie Nr 62/11**  
**Wójta Gminy Pszczółki**  
**z dnia 3 listopada 2011 r.**

**w sprawie przeprowadzania ocen okresowych pracowników samorządowych**

*Na podstawie art. 27 i 28 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2008 r. Nr 223, poz. 1458, ze zm.) w związku z art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym ( tekst jednolity Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz. 1591 ze zm.)*

**Wójt Gminy Pszczółki**  
zarządza, co następuje:

**§ 1**

Pracownicy Urzędu Gminy w Pszczółkach zatrudnieni na stanowiskach urzędniczych i Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pszczółkach podlegają okresowym ocenom kwalifikacyjnym raz na dwa lata.

**§ 2**

Ocena kwalifikacyjna dokonywana jest z zastosowaniem Arkusza oceny, stanowiącego Załącznik do niniejszego Zarządzenia.

**§ 3**

1. Oceniający niezwłocznie doręcza ocenianemu ocenę sporządzoną na piśmie i poucza go o przysługującym mu prawie złożenia odwołania do Wójta Gminy w ciągu 7 dni od dnia doręczenia oceny.
2. Odwołanie od oceny podlega rozpatrzeniu w terminie 14 dni od dnia jego przedłożenia.
3. W stosunku do ocenianego pracownika obowiązuje jawność oceny.
4. Zabrania się udzielania informacji o ocenie pracownika osobom nieupoważnionym.

**§ 4**

Traci moc:

Zarządzenie Nr 55/09 Wójta Gminy Pszczółki z dnia 28 października 2009 r. w sprawie przeprowadzania ocen kwalifikacyjnych.

**§ 5**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**ARKUSZ OKRESOWEJ OCENY KWALIFIKACYJNEJ  
PRACOWNIKA SAMORZĄDOWEGO**

**Część A**

.....  
(nazwa jednostki)

**I. Dane dotyczące ocenianego pracownika samorządowego:**

1. Imię / imiona i nazwisko pracownika ocenianego .....
2. Stanowisko .....
3. Komórka organizacyjna .....
4. Data zatrudnienia .....
5. Data rozpoczęcia pracy na obecnym stanowisku .....

**II. Dane dotyczące poprzedniej oceny:**

Ocena / poziom .....

Data sporządzenia oceny .....

.....  
(miejscowość)

.....  
(dzień, miesiąc, rok)

.....  
(pieczęć i podpis osoby wypełniającej)

## Część B

### Opinia dotycząca wykonywania obowiązków przez ocenianego

#### Dane dotyczące oceniającego:

1. Imię / imiona i nazwisko .....

2. Stanowisko .....

Należy napisać, w jaki sposób oceniany wykonywał obowiązki w okresie, w którym podlegał ocenie, czy spełniał przedstawione kryteria oceny. Jeżeli pracownik w okresie, w którym podlegał ocenie, wykonywał dodatkowe zadania, które nie wynikają z opisu zajmowanego przez niego stanowiska, należy je wskazać w uwagach pod tabelą.

| Nr | Nazwa kryterium                                        | OCENA |    |      |         |
|----|--------------------------------------------------------|-------|----|------|---------|
|    |                                                        | bdb   | db | zad. | niezad. |
| 1  | Sumienność                                             |       |    |      |         |
| 2  | Sprawność                                              |       |    |      |         |
| 3  | Bezstronność                                           |       |    |      |         |
| 4  | Umiejętność stosowania odpowiednich przepisów          |       |    |      |         |
| 5  | Planowanie i organizowanie pracy                       |       |    |      |         |
| 6  | Postawa etyczna                                        |       |    |      |         |
| 7  | Wiedza specjalistyczna                                 |       |    |      |         |
| 8  | Nastawienie na własny rozwój, podnoszenie kwalifikacji |       |    |      |         |
| 9  | Umiejętność pracy w zespole                            |       |    |      |         |
| 10 | Samodzielność                                          |       |    |      |         |

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

## Część C

### Określenie poziomu wykonywania obowiązków oraz przyznanie okresowej oceny

| Poziom wykonywania obowiązków | Opis poziomu                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bardzo dobry                  | Pracownik wykonywał wszystkie obowiązki w sposób często przewyższający oczekiwania; w razie konieczności podejmował się dodatkowych zadań i wykonywał je zgodnie ze standardami; w trakcie wykonywania obowiązków spełniał wszystkie kryteria oceny wymienione w części B. |
| Dobry                         | Pracownik wykonywał wszystkie obowiązki w sposób odpowiadający oczekiwaniom; w trakcie wykonywania obowiązków spełniał większość kryteriów oceny wymienionych w części B.                                                                                                  |
| Zadowalający                  | Pracownik większość obowiązków wykonywał w sposób odpowiadający wymaganiom; w trakcie wykonywania obowiązków stale spełniał niektóre kryteria wymienione w części B.                                                                                                       |
| Niezadowalający               | Pracownik większość obowiązków wykonywał w sposób nieodpowiadający oczekiwaniom; w trakcie wykonywania obowiązków nie spełniał lub rzadko spełniał kryteria wymienione w części B.                                                                                         |

Za okres od ..... do .....

przyznaję Pani / Panu .....

okresową ocenę:

*(wpisać pozytywną – jeżeli zaznaczony został poziom bardzo dobry, dobry lub zadowalający.*

*wpisać negatywną – jeżeli zaznaczony został poziom niezadowalający)*

UWAGI oceniającego dotyczące rozwoju pracownika:

.....  
(miejscowość)                      (dzień, miesiąc, rok)                      (podpis oceniającego)

## Część D

Zapoznałam się / zapoznałem się z oceną sporządzoną na piśmie przez:

Panią/Pana .....

UWAGI ocenianego:.....

.....  
(miejscowość)                      (dzień, miesiąc, rok)                      (podpis ocenianego)