

Nazwa projektu Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej	Data sporządzenia 18.04.2025 r.
Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Zdrowia w porozumieniu z Ministerstwem Rodziny Pracy i Polityki Społecznej	Źródło: Art. 88 ust. 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450)
Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pan Jerzy Szafranowicz – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia	Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia: MZ 1778
Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Pan Jakub Bydłoń – Dyrektor Departamentu Dialogu Społecznego w Ministerstwie Zdrowia, tel. 22 63 49 848 j.bydlon@mz.gov.pl	

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Projektowane rozporządzenie zmienia rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2281 oraz z 2024 r. poz. 770), zwane dalej „rozporządzeniem”. Zmiana rozporządzenia wprowadza modyfikację miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego określonych w załączniku nr 1 do rozporządzenia. Obecne stawki wynagrodzenia zasadniczego wymagają podwyższenia w taki sposób, aby uwzględniały wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę, a także średnioroczny wskaźnik wzrostu wynagrodzeń w państwowej sferze budżetowej.

Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 września 2024 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2025 r. (Dz. U. poz. 1362), minimalne wynagrodzenie za pracę od dnia 1 stycznia 2025 r. wynosi 4666 zł. Średnioroczny wskaźnik wzrostu wynagrodzeń w państwowej sferze budżetowej, z wyłączeniem osób zajmujących kierownicze stanowiska państwowe, zgodnie z ustawą budżetową na rok 2025 z dnia 9 stycznia 2025 r. (Dz. U. poz. 63) – wynosi 105,0%.

Projektowane podwyższenie miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego uwzględnia również gwarantowane kwoty najniższych wynagrodzeń zasadniczych, o których mowa w ustawie z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2139), które wzrosną od dnia 1 lipca 2025 r. o ponad 14,34% w związku z komunikatem Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 11 lutego 2025 r. w sprawie przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w 2024 r. (M.P. poz. 125). Przeciętne wynagrodzenie w gospodarce narodowej w 2024 r., zgodnie z tym komunikatem, wyniosło 8181,72 zł. Ustalenie maksymalnych stawek miesięcznych wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne oraz pracowników działalności podstawowej, innych niż pracownicy wykonujący zawody medyczne na poziomie proponowanym w projektowanej zmianie załącznika nr 1 do rozporządzenia (prawa strona kolumny określającej kwoty miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego), pozwoli więc na realizację w podmiotach leczniczych działających w formie jednostki budżetowej przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych od dnia 1 lipca 2025 r.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Podwyższenie minimalnych oraz maksymalnych miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego przypisanych do poszczególnych kategorii zaszeregowania w załączniku nr 1 do rozporządzenia ma na celu dostosowanie miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej do przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 września 2024 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2025 r. oraz przewidzianego w ustawie budżetowej na rok 2025 średniorocznego wskaźnika wzrostu wynagrodzeń w państwowej sferze budżetowej.

Minimalne kwoty wynagrodzenia zasadniczego w załączniku nr 1 do rozporządzenia w kategoriach I–XX będą wynosiły od 4666 zł do 4860 zł, natomiast maksymalne kwoty wynagrodzenia zasadniczego będą wynosiły od 6860 zł do 14550 zł.

Oznacza to, że minimalne kwoty miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego (lewa strona kolumny określającej kwoty) wzrosną o ponad 11% - w I i II kategorii zaszeregowania, o ponad 10% w kategoriach od III do V, o ponad 9% w kategoriach VI i VII, o ponad 8% w kategoriach od VIII do X, o ponad 7% w kategoriach XI i XII, o ponad 6% w kategoriach od XIII do XV oraz o około 5% w kategoriach od XVI do XX. Wzrost maksymalnych stawek wynagrodzenia zasadniczego (prawa strona kolumny określającej kwoty) będzie jednakowy we wszystkich kategoriach zaszeregowania i będzie wynosił ponad 14%.

Podwyższenie górnych pułapów miesięcznych stawek wynagrodzeń zasadniczych, w sposób zaproponowany w załączniku nr 1 do projektowanego rozporządzenia (prawa strona kolumny określającej kwoty miesięcznych stawek wynagrodzenia

zasadniczego), pozwoli na ustalenie od dnia 1 lipca 2025 r. wynagrodzeń zasadniczych pracowników wykonujących zawody medyczne oraz pracowników działalności podstawowej, innych niż pracownicy wykonujący zawody medyczne na poziomie zgodnym z najniższymi wynagrodzeniami zasadniczymi określonymi jako iloczyn właściwego współczynnika pracy wynikającego z załącznika do ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz kwoty przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej za 2024 r.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Zakres przedmiotowy projektu rozporządzenia stanowi domenę prawa krajowego wobec czego nie jest celowe porównywanie zastosowanych rozwiązań prawnych w pozostałych państwach członkowskich Unii Europejskiej.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
podmioty lecznicze działające w formie jednostki budżetowej	8	Ministerstwo Zdrowia	umożliwienie realizacji obowiązku wynikającego z przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 września 2024 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2025 r. oraz ustawy budżetowej na rok 2025 z dnia 9 stycznia 2025 r., a także dostosowanie miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej, objętych zakresem ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, do stawek wynagrodzeń zasadniczych obowiązujących od dnia 1 lipca 2025 r.
stacje sanitarno-epidemiologiczne (powiatowe, graniczne, wojewódzkie)	powiatowe 318 graniczne 9 wojewódzkie 16	Główny Inspektorat Sanitarny Wojewodowie	umożliwienie realizacji obowiązku wynikającego z przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 września 2024 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2025 r. oraz ustawy budżetowej na rok 2025 z dnia 9 stycznia 2025 r., a także dostosowanie miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej, objętych zakresem ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach

			lecniczych, do stawek wynagrodzeń zasadniczych obowiązujących od dnia 1 lipca 2025 r.
pracownicy podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej (poza pracownikami stacji sanitarno-epidemiologicznych)	ok. 1169 osób (ok. 1156,51 etatów)	podmioty lecznicze działające w formie jednostki budżetowej podległe Ministrowi Zdrowia	zmiana minimalnych oraz maksymalnych stawek wynagrodzenia zasadniczego
pracownicy stacji sanitarno-epidemiologicznych (powiatowych, granicznych, wojewódzkich)	ok. 17 124 osób (16 614,478 etatów)	Główny Inspektorat Sanitarny Wojewodowie	zmiana minimalnych oraz maksymalnych stawek wynagrodzenia zasadniczego
pracownicy Straży Granicznej	37 pracowników podmiotów leczniczych podległych Ministrowi Spraw Wewnętrznych i Administracji, którzy są zatrudnieni w Straży Granicznej na 34,45 etatu	Komenda Główna Straży Granicznej	zmiana minimalnych oraz maksymalnych stawek wynagrodzenia zasadniczego
pracownicy cywilni Służby Więziennej	917 pracowników podmiotów leczniczych podległych Ministrowi Sprawiedliwości, którzy są zatrudnieni w Służbie Więziennej na 600,43 etatu	Centralny Zarząd Służby Więziennej	zmiana minimalnych oraz maksymalnych stawek wynagrodzenia zasadniczego
pracownicy podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej resortu obrony narodowej	353 pracowników podmiotów leczniczych podległych Ministrowi Obrony Narodowej	Ministerstwo Obrony Narodowej	zmiana minimalnych oraz maksymalnych stawek wynagrodzenia zasadniczego

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Projekt nie podlegał pre-konsultacjom.

Projekt został przesłany do konsultacji publicznych i opiniowania z 21-dniowym terminem na zgłaszanie uwag do:

- 1) Naczelnej Rady Lekarskiej;
- 2) Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych;
- 3) Naczelnej Rady Aptekarskiej;
- 4) Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;
- 5) Krajowej Rady Fizjoterapeutów;
- 6) Krajowej Rady Ratowników Medycznych;
- 7) Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy;
- 8) Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych;
- 9) Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Położnych Krajowego Sekretariatu Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”;
- 10) Forum Związków Zawodowych;
- 11) Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych;
- 12) Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”;
- 13) Sekretariatu Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność”;
- 14) Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej;
- 15) Federacji Związku Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej;
- 16) Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Diagnostyki Medycznej i Fizjoterapii;
- 17) Ogólnopolskiej Konfederacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia;
- 18) Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienia Zielonogórskiego”;
- 19) Sekcji Krajowej Pracowników Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych NSZZ „Solidarność”;
- 20) Związku Pracodawców Opieki Psychiatrycznej i Leczenia Uzależnień;
- 21) Konfederacji „Lewiatan”;

- | |
|---|
| <p>22) Pracodawców RP;</p> <p>23) Związku Pracodawców Business Centre Clubu;</p> <p>24) Związku Przedsiębiorców i Pracodawców;</p> <p>25) Związku Rzemiosła Polskiego;</p> <p>26) Federacji Przedsiębiorców Polskich;</p> <p>27) Polskiego Towarzystwa Gospodarczego;</p> <p>28) Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Funkcjonariuszy i Pracowników Więziennictwa;</p> <p>29) Tymczasowej Rady Krajowej Sekcji Służby Więziennej Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność”;</p> <p>30) Rady Dialogu Społecznego;</p> <p>31) Polskiego Towarzystwa Prawa Medycznego;</p> <p>32) Organizacji Pracodawców Rady Przedsiębiorców;</p> <p>33) Prokuraturii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej;</p> <p>34) Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów;</p> <p>35) Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji;</p> <p>36) Głównego Inspektora Pracy.</p> |
|---|

Ze względu na potrzebę pilnego dostosowania stawek wynagrodzenia zasadniczego pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 września 2024 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2025 r., a także średniorocznego wskaźnika wzrostu wynagrodzeń w państwowej sferze budżetowej, w zakresie związków zawodowych, wyznaczony został krótszy niż 30 dni termin do zajęcia stanowiska w ramach konsultacji publicznych. Ze względu na korzystny z punktu widzenia interesów pracowników charakter projektowanych zmian, za uzasadniony i wystarczający należy uznać termin 21 dni na zgłaszanie uwag w ramach konsultacji publicznych i opiniowania.

Projekt rozporządzenia został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministra Zdrowia, zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248 oraz z 2024 r. poz. 1535).

Projekt rozporządzenia został udostępniony również w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny, zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2024 r. poz. 806).

Wyniki konsultacji zostaną przedstawione w raporcie z konsultacji publicznych i opiniowania dołączonym do niniejszej Oceny Skutków Regulacji.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

Źródła finansowania	Projekt rozporządzenia podwyższa miesięczne stawki wynagrodzeń zasadniczych w taki
---------------------	--

	sposób, aby było możliwe wykonanie przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 września 2024 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2025 r. Projekt rozporządzenia stanowi narzędzie umożliwiające podmiotom leczniczym działającym w formie jednostki budżetowej wypełnienie obowiązku wynikającego z przepisów o wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, średniorocznego wskaźnikiem wzrostu wynagrodzeń w państwowej sferze budżetowej w 2025 r. oraz ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Skutki finansowe, które są związane ze wzrostem minimalnych stawek miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego w jednostkach pozostających w gestii ministra właściwego do spraw zdrowia oraz skutki zwiększenia wynagrodzeń o ponad 14,34%, zostaną sfinansowane w ramach limitu wydatków zaplanowanych dla poszczególnych części budżetowych, w tym w ramach limitu wynagrodzeń, bez konieczności jego dodatkowego zwiększania. Wydatki w zakresie ochrony zdrowia zostaną pokryte w ramach wysokości nakładów na finansowanie ochrony zdrowia określonych na poszczególne lata zgodnie z art. 131c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.), bez konieczności ich dodatkowego zwiększania. Projektowana zmiana rozporządzenia dotyczy 917 pracowników podmiotów leczniczych podległych Ministrowi Sprawiedliwości, którzy są zatrudnieni w Służbie Więziennej na 600,43 etatu. Środki finansowe na wprowadzenie proponowanych zmian miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego znajdują zabezpieczenie w ustawie budżetowej na rok 2025 w części 37, dział 755, rozdział 75512. Przepisami rozporządzenia objętych jest również 37 pracowników podmiotów leczniczych podległych Ministrowi Spraw Wewnętrznych i Administracji, którzy są zatrudnieni w Straży Granicznej na 34,45 etatu, oraz 353 pracowników podmiotów leczniczych podległych Ministrowi Obrony Narodowej. Skutki finansowe projektowanej zmiany rozporządzenia zostały zabezpieczone w budżecie odpowiednio resortu spraw wewnętrznych i administracji oraz resortu obrony narodowej. Projektowana regulacja bezpośrednio nie będzie powodowała skutków dla jednostek samorządu terytorialnego w postaci zwiększonych wydatków tych jednostek.
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Podwyższenie stawek minimalnych wynagrodzeń zasadniczych określonych w załączniku nr 1 do rozporządzenia nie będzie samoistną przesłanką podwyższenia wynagrodzeń. Obowiązek podwyższenia od dnia 1 stycznia 2025 r. wynagrodzeń pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej, wynika z przepisów o powszechnej płacy minimalnej oraz średniorocznego wskaźnika wzrostu wynagrodzeń w państwowej sferze budżetowej. Co więcej, nawet w przypadku nie podjęcia prac legislacyjnych nad projektowanym rozporządzeniem, pracodawcy (podmioty lecznicze działające w formie jednostki budżetowej) byłiby zobowiązani do ustalenia od dnia 1 stycznia 2025 r. wynagrodzeń zatrudnionych pracowników na poziomie nie niższym niż minimalne wynagrodzenie za pracę określone w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 12 września 2024 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2025 r., tj. 4666 zł, a więc niezależnie od wejścia w życie projektowanego rozporządzenia w proponowanym brzmieniu. Natomiast podwyższenie górnych pułapów miesięcznych stawek wynagrodzeń zasadniczych, pozwoli na ustalenie od dnia 1 lipca 2025 r. wynagrodzeń zasadniczych zgodnych z ustawą z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych.

		Przedmiotowy projekt nie określa zasad podejmowania, wykonywania lub zakończenia działalności gospodarczej, w związku z czym odstąpiono od analiz i oceny przewidywanych skutków społeczno-gospodarczych, wskazanych w art. 66 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236, z późn. zm.).
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców. Przedmiotowy projekt nie określa zasad podejmowania, wykonywania lub zakończenia działalności gospodarczej, w związku z czym odstąpiono od analiz i oceny przewidywanych skutków społeczno-gospodarczych, wskazanych w art. 66 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców.
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Wdrożenie podwyżek wynagrodzeń wpłynie na poprawę warunków życia pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych działających w formie jednostki budżetowej oraz ich rodzin przez zwiększenie środków możliwych do przeznaczenia na utrzymanie rodziny.
	osoby starsze i niepełnosprawne	Brak wpływu.
Niemierzalne		Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na konkurencyjność gospodarki.

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń

Wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało negatywnego wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw, jak również nie będzie miało negatywnego wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu

☒ nie dotyczy

Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).

☐ tak
☐ nie
☒ nie dotyczy

☐ zmniejszenie liczby dokumentów
☐ zmniejszenie liczby procedur
☐ skrócenie czasu na załatwienie sprawy
☐ inne:

☐ zwiększenie liczby dokumentów
☐ zwiększenie liczby procedur
☐ wydłużenie czasu na załatwienie sprawy
☐ inne:

Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.

☐ tak
☐ nie
☒ nie dotyczy

Komentarz: Nie dotyczy.

9. Wpływ na rynek pracy

Projektowane rozporządzenie może skutkować poprawą warunków zatrudnienia pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej.

Oczekiwanym efektem podwyższenia wynagrodzeń pracowników cywilnych Służby Więziennej będzie stworzenie korzystniejszych warunków, motywujących do zwiększenia zaangażowania i skuteczności działania. Wprowadzone zmiany powinny również wpłynąć na podniesienie poziomu satysfakcji zawodowej oraz zwiększenie atrakcyjności stanowisk.

10. Wpływ na pozostałe obszary

☐ środowisko naturalne
☐ sytuacja i rozwój regionalny
☐ sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe

☐ demografia
☐ mienie państwowe
☐ inne:

☐ informatyzacja
☒ zdrowie

Omówienie wpływu

Wzrost wynagrodzeń będzie miał wpływ na poprawę warunków zatrudnienia, a w efekcie długofalowym także na wzrost bezpieczeństwa zdrowotnego i sanitarnego pacjentów.

11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Proponuje się, aby projektowane rozporządzenie weszło w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. Nowe stawki wynagrodzenia zasadniczego będą miały zastosowanie od dnia 1 stycznia 2025 r. Za koniecznością pilnego wejścia w życie projektowanego rozporządzenia przemawia dobro pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej oraz potrzeba zapewnienia zgodności projektowanego rozporządzenia z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 września 2024 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2025 r. oraz ustawą budżetową.
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?
Efekty wejścia w życie projektowanych rozwiązań będą natychmiastowe i nie wymagają pomiaru.
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)
Brak.