

.....

(imię i nazwisko pracownika)

.....

(referat/biuro/samodzielne stanowisko)

Wniosek o umożliwienie pracy zdalnej

Z uwagi na panującą w kraju sytuację wywołaną zagrożeniem chorobą COVID-19, zwracam się z prośbą o umożliwienie mi pracy zdalnej w dniach od.....do.....

Pracę zdalną będę wykonywał/wykonywała pod adresem.....

W czasie wykonywania pracy zdalnej będę dostępny pod numerem telefonu.....

Uzasadnienie konieczności pracy zdalnej

.....
.....
.....

.....

(data i podpis pracownika)

*Akceptuję/nie akceptuję**

*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**

.....

.....

(podpis bezpośredniego przełożonego)

(podpis Burmistrza Gminy Mosina)

1. W okresie wykonywania pracy zdalnej w celu potwierdzenia godziny rozpoczęcia oraz godziny zakończenia pracy proszę wysłać wiadomość na adres poczty elektronicznej.....z informacją o podjęciu i zakończeniu pracy zdalnej.

2. Obowiązują Panią/Pana godziny pracy zdalnej takie same jak w przypadku pracy w miejscu stałego wykonywania pracy, tj. od.....do.....Zabrania się wykonywania pracy w godzinach nadliczbowych oraz w godzinach nocnych bez wyraźnego pisemnego polecenia i zgody pracodawcy. Brak takiego polecenia uważa się za brak zgody na pracę w godzinach nadliczbowych oraz w godzinach nocnych.

3. Polecenie wcześniejszego powrotu do pracy w miejscu stałego wykonywania pracy lub jej przedłużenie poza termin wskazany we wniosku, nastąpi przez wysłanie e-maila na Pani/Pana adres.....

4. W okresie świadczenia pracy zdalnej jest Pani/Pan zobowiązany do ewidencjonowania godzin i czynności oraz do przekazania tej ewidencji do pracodawcy niezwłocznie po zakończeniu pracy każdego dnia.

Akceptacja warunków pracy zdanej

.....

(data i podpis pracownika)

*Niepotrzebne skreślić