Szczecin, dnia ………………………r.

…………………………………

imię i nazwisko

…………………………………

stanowisko

…………………………………

komórka/jednostka organizacyjna

**Wniosek o wykonywanie pracy zdalnej**

Składam:

wniosek o wykonywanie pracy zdalnej

wniosek o wykonywanie pracy zdalnej przez pracownika, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt. 1-6 Porozumienia pracodawcy i zakładowych organizacji związkowych o zasadach wykonywania pracy zdalnej\*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........

\* (należy wskazać szczegółową przyczynę złożenia wniosku o wykonywanie pracy zdalnej)

Uzgodnienia dotyczące wykonywania pracy zdalnej: Termin……………………………………………………………………………….....................................

Miejsce wykonywania pracy zdalnej: ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..................

Oświadczam, że:

1. ww. miejsce do wykonywania pracy zdalnej posiada warunki lokalowe i techniczne oraz są w nim zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki tej pracy;
2. zostałem/am poinformowany/a przez pracodawcę o ryzyku zawodowym pracowników wykonujących pracę zdalną oraz o zasadach bezpiecznego wykonywania pracy zdalnej;
3. zapoznałem/am się z *Porozumieniem pracodawcy i zakładowych organizacji związkowych o zasadach wykonywania pracy zdalnej* z dnia 6 kwietnia 2023 r. wraz z załącznikami i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

…………………..

podpis pracownika

……………………………………………...

opinia kierownika komórki albo

jednostki organizacyjnej

….…………………………………………..

 opinia kierownika administracyjnego pionu organizacyjnego

 ………………………………

 decyzja rektora/osoby upoważnionej