Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 130/2020

Rektora PWSTE w Jarosławiu

z dnia 12 .10.2020 r.

……………………………………….. Jarosław, dnia ……………………..

 *imię i nazwisko*

………………………………………..

 *stanowisko*

 **Kanclerz PWSTE w Jarosławiu**

***Wniosek o dopuszczenie do pracy zdalnej***

 W związku z decyzją ………………………………………………………………………

z dnia ……………………………… nr ……………………. o objęciu mnie przymusową kwarantanną oświadczam, że:

1. Jestem zdolny do pracy;
2. Nie pozostaję na zwolnieniu lekarskim;
3. Nie będę ubiegał się o wynagrodzenie chorobowe/ zasiłek chorobowy w związku z odbywaniem przeze mnie przymusowej kwarantanny;
4. Posiadam warunki lokalowe i techniczne do realizacji swoich obowiązków w formie pracy zdalnej;
5. Wyrażam zgodę na wykonywanie moich obowiązków pracowniczych w formie zdalnej;
6. Wykonywana przeze mnie praca zdalna spełni wymogi bezpiecznych i higienicznych warunków pracy.

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

data i podpis pracownika

 Opinia kierownika jednostki organizacyjnej

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

 data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej

 Zgoda/ brak zgody

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

data i podpis Kanclerza

\* - odpowiednio zaznaczyć i uzupełnić