

Jarosław, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*stanowisko/jednostka organizacyjna*

.....  
*numer telefonu kontaktowego*

**Kanclerz PWSTE w Jarosławiu**

**Wniosek o dopuszczenie do pracy zdalnej**

1. W związku z .....

(uzasadnienie)

wniosuję o wyrażenie zgody na wykonywanie moich obowiązków pracowniczych w formie zdalnej.

2. Oświadczam, że:

- 1) jestem zdolny do pracy;
- 2) nie pozostaję na zwolnieniu lekarskim;
- 3) posiadam warunki lokalowe i techniczne do realizacji swoich obowiązków w formie pracy zdalnej;
- 4) wyrażam zgodę na wykonywanie moich obowiązków pracowniczych w formie zdalnej;
- 5) 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