

Świecie, dnia r.

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko pracy)

.....
(wydział)

**WNIOSEK
o wykonywanie okazjonalnej pracy zdalnej**

Na podstawie art 67³³ Kodeksu pracy składam wniosek o wykonywanie okazjonalnej pracy zdalnej
w dniu lub w okresie¹ od dnia do dnia

Praca zdalna będzie wykonywana pod adresem:

Uzasadnienie:

Oświadczam, że:

- 1) na stanowisku pracy zdalnej w miejscu jej wykonywania są zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki pracy;
- 2) zapoznałem/am się z:
 - oceną ryzyka zawodowego,
 - informacją zawierającą zasady bezpiecznego i higienicznego wykonywania pracy zdalnej z uwzględnieniem wymagań ergonomii,
 - Polityką bezpieczeństwa i Instrukcją zarządzania systemem informatycznym w Starostwie Powiatowym w Świeciu;
- 3) zobowiązuję się do przestrzegania informacji, procedur i wskazówek wskazanych w dokumentach, o których mowa w pkt 2 powyżej;
- 4) zasady kontroli wykonywania pracy zdalnej, kontrola w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy są mi znane i potwierdzam wolę ich stosowania w czasie wykonywania pracy w zdalnej.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

Potwierdzam / nie potwierdzam, że
organizacja pracy i rodzaj pracy umożliwia
wykonywanie pracy zdalnej.

(podpis kierownika)

(podpis pracownika)

¹ Niewłaściwe skreślić

Potwierdzam / nie potwierdzam
możliwości technicznych ze strony pracodawcy

(podpis informatyka)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

(podpis Starosty)