Załącznik nr 2 do Porozumienia w sprawie zasad wykonywania pracy zdalnej w UJ CM z dnia 24 kwietnia 2024 r.

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

*Imię i nazwisko pracownika*

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

*jednostka organizacyjna*

# WNIOSEK O PRACĘ ZDALNĄ

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi pracy zdalnej w dniu /dniach /wg harmonogramu wskazanych poniżej w roku kalendarzowym: 20..… \*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **miesiąc**  | **dzień**  | **nr adresu \*\***  | **miesiąc**  | **dzień**  | **nr adresu \*\***  |
| I  |   |   | VII  |   |   |
| II  |   |   | VIII  |   |   |
| III  |   |   | IX  |   |   |
| IV  |   |   | X  |   |   |
| V  |   |   | XI  |   |   |
| VI  |   |   | XII  |   |   |

\* zgodnie z § 3 ust. 6 Porozumienia w sprawie zasad wykonywania pracy zdalnej w UJ CM, pracownik może skorzystać z pracy zdalnej, nie więcej jednak niż przez jeden dzień w miesiącu.

\*\* jeden wybrany adres, należy wpisać nr wskazany w oświadczeniu pracownika w związku z wykonywaniem pracy zdalnej.

Kraków, dnia ……………… …...……..................................

 *podpis pracownika*

 **Akceptacja**

**bezpośredniego przełożonego**

……..………………………….

*data, podpis i pieczęć*

##  Weryfikacja DSO CM

##

##  ……..………………..

*podpis i pieczęć*