

.....
Imię i nazwisko pracownika

.....
jednostka organizacyjna

WNIOSEK O UMOŻLIWIENIE PRACY ZDALNEJ (OKAZJONALNEJ)

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi pracy zdalnej okazjonalnej zgodnie z art. 67³³ Kodeksu pracy
w dniu / dniach *

Miejsce wykonywania pracy zdalnej: (nr adresu wskazany w oświadczeniu pracownika
w związku z wykonywaniem pracy zdalnej).

* zgodnie z § 3 ust. 6 Porozumienia w sprawie zasad wykonywania pracy zdalnej w UJ CM, pracownik
może skorzystać z pracy zdalnej, o której mowa w niniejszym paragrafie, nie więcej jednak niż przez
jeden dzień w miesiącu, z tym zastrzeżeniem, że ze względów organizacyjnych wymiar tej pracy zdalnej
oraz pracy zdalnej okazjonalnej, nie może przekroczyć łącznie dwóch dni w tygodniu.

Limit pracy zdalnej okazjonalnej wynosi 24 dni w roku kalendarzowym.

.....
data i podpis pracownika

**Akceptacja
bezpośredniego przełożonego**

.....
data, podpis i pieczęć

Sprawdzone pod względem merytorycznym

.....
podpis i pieczęć pracownika DSO CM