Załącznik nr 6 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**

**DLA PRACOWNIKA KORZYSTAJĄCEGO Z ELASTYCZNEJ ORGANIZACJI PRACY**

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi pracy zdalnej zgodnie z art. 1881 Kodeksu pracy w okresie od ……………… do ………….….. Proponuję następujący harmonogram pracy zdalnej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **harmonogram**  | **należy wskazać dzień/dni tygodnia****/wg harmonogramu** | **nr adresu \***  |
|  1 dzień w tygodniu  |   |   |
|  2 dni w tygodniu  |   |   |
|  3 dni w tygodniu  |   |   |
|  4 dni w tygodniu  |   |   |
|  5 dni w tygodniu  |   |   |

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

Imię i nazwisko dziecka .................................................................... data urodzenia ..........................

Przyczyna skorzystania z elastycznej organizacji pracy: …………………………………………………………………………………………………..………………..

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

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

 ………..……...……………...

 *data i podpis pracownika*

**Sprawdzone pod względem merytorycznym** **Akceptacja**

 **bezpośredniego przełożonego:**

……..……………………….….. ……..………………………….

*podpis i pieczęć pracownika DSO CM data, podpis i pieczęć*

# Uwzględniam wniosek / nie uwzględniam wniosku

Uzasadnienie nie uwzględnienia wniosku:

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

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

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

# Propozycja innego możliwego terminu zastosowania pracy zdalnej w ramach elastycznej organizacji pracy: ..................................................................................................................................................................

…….……..…..……………..

*Prorektor ds. CM/Z-ca Kanclerza ds. CM*