

.....  
imię i nazwisko pracownika

.....  
jednostka organizacyjna

**WNIOSEK O PRACĘ ZDALNĄ  
DLA PRACOWNIKA UPRAWNIONEGO DO URLOPU OPIEKUŃCZEGO  
KORZYSTAJĄCEGO Z ELASTYCZNEJ ORGANIZACJI PRACY**

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi pracy zdalnej zgodnie z art. 188<sup>1</sup> w związku z art. 173<sup>1</sup> Kodeksu pracy w okresie od ..... do ..... Proponuję następujący harmonogram pracy zdalnej:

harmonogram	należy wskazać dzień/dni tygodnia /wg harmonogramu	nr adresu *
<input type="checkbox"/> 1 dzień w tygodniu		
<input type="checkbox"/> 2 dni w tygodniu		
<input type="checkbox"/> 3 dni w tygodniu		
<input type="checkbox"/> 4 dni w tygodniu		
<input type="checkbox"/> 5 dni w tygodniu		

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

- Imię i nazwisko członka rodziny: .....  
pokrewieństwo: ..... /córka, syn, matka, ojciec, małżonek/
- Imię i nazwisko osoby zamieszkującej w tym samym gospodarstwie domowym:  
.....  
adres zamieszkania: .....

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