

.....
imię i nazwisko pracownika

Gdańsk, dnia

**Wniosek pracownika o okazjonalną pracę zdalną
w Gdańskim Ośrodku Promocji Zdrowia i Profilaktyki Uzależnień w Gdańsku**

1. Wnoszę o możliwość wykonywania okazjonalnej pracy zdalnej (w wymiarze nieprzekraczającym 24 dni w roku kalendarzowym) w następujących dniach
(wskazać dni lub okres pracy zdalnej).

W bieżącym roku kalendarzowym wykorzystałem dni pracy zdalnej okazjonalnej.

2. Miejsce (miejsca) świadczenia pracy zdalnej:
.....
(adres, pod którym będzie wykonywana praca zdalna)

3. Zakres planowanych zadań do wykonania
.....
.....

4. Oświadczenie:

Na podstawie art. 67³¹ § 7 i § 8 Kodeksu pracy potwierdzam, że stanowisko pracy zdalnej w miejscu wskazanym w punkcie 2 i uzgodnionym z pracodawcą zapewnia mi bezpieczne i higieniczne warunki pracy oraz spełnia zasady ergonomii.

.....
(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić)

- ☐ akceptacja wniosku nie jest możliwa ze względu na organizację lub rodzaj pracy wykonywanej przez pracownika.
☐ inny powód

.....
(podpis pracodawcy lub bezpośredniego przełożonego)