

.....  
*imię i nazwisko*

Jarosław, dnia .....

.....  
*stanowisko*

**Kanclerz PWSTE w Jarosławiu**

**Wniosek o dopuszczenie do pracy zdalnej**

W związku z decyzją .....  
z dnia ..... nr ..... o objęciu mnie przymusową  
kwarantanną oświadczam, że:

1. Jestem zdolny do pracy;
2. Nie pozostaję na zwolnieniu lekarskim;
3. Nie będę ubiegał się o wynagrodzenie chorobowe/ zasiłek chorobowy w związku z odbywaniem przeze mnie przymusowej kwarantanny;
4. Posiadam warunki lokalowe i techniczne do realizacji swoich obowiązków w formie pracy zdalnej;
5. Wyrażam zgodę na wykonywanie moich obowiązków pracowniczych w formie zdalnej;
6. Wykonywana przeze mnie praca zdalna spełni wymogi bezpiecznych i higienicznych warunków pracy.

.....  
data i podpis pracownika

Opinia kierownika jednostki organizacyjnej

.....  
data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej

Zgoda/ brak zgody

.....  
data i podpis Kanclerza