
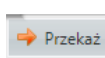

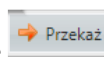


**WNIOSEK W SPRAWIE WYKONYWANIA PRACY ZDALNEJ WYKONYWANEJ OKAZJONALNIE**

Dane pracownika wnioskującego	
imię i nazwisko	
Stanowisko	
komórka organizacyjna	
Na podstawie art. 67 <sup>33</sup> kodeksu pracy uprzejmie proszę o możliwość wykonywania pracy w trybie zdalnym w dniach od .....do.....	

Warunki pracy zdalnej	
liczba dni wykorzystanych w bieżącym roku kalendarzowym na pracę zdalną	
Miejsce wykonywania pracy zdalnej (należy podać dokładny adres - miejscowość, ulica, nr budynku, ew. nr lokalu)	
Oświadczenie Pracownika	
Oświadczam, że:  - zapoznałam/em się z Regulaminem pracy zdalnej wykonywanej okazjonalnie przez pracowników w Lubuskim Urzędzie Wojewódzkim i zobowiązuję się do jego przestrzegania;  - we wskazanym przeze mnie miejscu pracy są zapewnione warunki lokalowe i techniczne, bezpieczne i higieniczne oraz ergonomiczne warunki pracy umożliwiające świadczenie pracy zdalnej;  - posiadam sprzęt do pracy zdalnej spełniający wymogi Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego dla pracy zdalnej	
Akceptacja Pracownika w EZD (podwójne kliknięcie)  + przekazanie  do bezpośredniego przełożonego.	
Akceptacja bezpośredniego przełożonego	
<input type="checkbox"/> opinia pozytywna <input type="checkbox"/> opinia negatywna	
Akceptacja bezpośredniego przełożonego w EZD  + przekazanie  do przełożonego	
Wyrażenie zgody przez przełożonego/kierownika komórki organizacyjnej	
<input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na pracę zdalną wykonywaną okazjonalnie	
<input type="checkbox"/> nie wyrażam zgody na pracę zdalną wykonywaną okazjonalnie	
 \$ezdDataPodpisu (data i podpis) <span style="margin-left: 100px;">\$PodpisPrzełożonego</span>	