

.....  
*Imię i nazwisko pracownika*

.....  
*jednostka organizacyjna*

### **WNIOSEK O UMOŻLIWIENIE PRACY ZDALNEJ (OKAZJONALNEJ)**

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi pracy zdalnej okazjonalnej zgodnie z art. 67<sup>33</sup> Kodeksu pracy  
w dniu / dniach ..... \*

Miejsce wykonywania pracy zdalnej: .....(nr adresu wskazany w oświadczeniu  
pracownika w związku z wykonywaniem pracy zdalnej).

\* zgodnie z § 3 pkt 6 Porozumienia w sprawie zasad wykonywania pracy zdalnej w UJ CM, pracownik może skorzystać z pracy zdalnej, o której mowa w niniejszym paragrafie, nie więcej jednak niż przez jeden dzień w miesiącu, z tym zastrzeżeniem, że ze względów organizacyjnych wymiar tej pracy zdalnej oraz pracy zdalnej okazjonalnej, nie może przekroczyć łącznie dwóch dni w tygodniu.

Limit pracy zdalnej okazjonalnej wynosi 24 dni w roku kalendarzowym.

.....  
*data i podpis pracownika*

**Akceptacja  
bezpośredniego przełożonego**

.....  
*data, podpis i pieczęć*

**Sprawdzone pod względem merytorycznym**

.....  
*podpis i pieczęć pracownika DSO CM*