Załącznik nr 5 do Porozumienia w sprawie zasad wykonywania pracy zdalnej w UJ CM z dnia 24 kwietnia 2024 r.

…..........................................

*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. 6733 Kodeksu pracy

w dniu / dniach …………………………….……………………………………… \*

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

\* zgodnie z § 3 ust. 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*