Załącznik nr 2

*(uzupełnia Pracownik, który nie otrzymał od Pracodawcy polecenia pracy zdalnej)*

Wniosek o umożliwienie pracy zdalnej

W trybie ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….\*\*

Z uwagi na ……………………………………………………………………………………………………………………….., zwracam się z prośbą o umożliwienie mi pracy zdalnej w dniach od ……………. do …………… / bezterminowo\*.

Pracę zdalną będę wykonywał(a)/a w miejscu zamieszkania/inne\* ……………………………………… .

 *Opcjonalnie:* Prośbę swą uzasadniam …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………

/imię i nazwisko Pracownika/

/dział, stanowisko/

Opinia bezpośredniego przełożonego:

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

 ………………………………………….

 /podpis bezpośredniego przełożonego/

Decyzja Pracodawcy

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

 ………………………………………….

 /podpis Pracodawcy/

*\*niepotrzebne skreślić*

\*\**dokładnie opisać tryb pracy zdalnej*