

Załącznik nr 4 do Porozumienia określającego zasady wykonywania pracy zdalnej
w Urzędzie Miejskim w Radomiu

.....
(imię i nazwisko Pracownika)

.....
(nazwa stanowiska i komórki organizacyjnej)

Wniosek Pracownika o zaprzestanie wykonywania pracy zdalnej

Na podstawie art. 67 (22) Kodeksu pracy wnoszę o zaprzestanie wykonywania pracy zdalnej na podstawie

- polecenia,

- wniosku z dnia i przywrócenie poprzednich warunków wykonywania przeze mnie pracy od dnia

1. Uzasadnienie wniosku: (uzasadnienie jest dobrowolnym elementem wniosku)

.....
(data i podpis Pracownika)

2. Opinia bezpośredniego przełożonego Pracownika w tym proponowany termin przywrócenia proponowanych warunków wykonywania pracy:

.....
(data i podpis bezpośredniego przełożonego)

3. Uzgodnienie terminu zaprzestania wykonywania pracy zdalnej:

.....
(data i podpis Pracownika)

.....
(data i podpis Pracodawcy)

Pouczenie:

W przypadku braku porozumienia w zakresie terminu zaprzestania wykonywania pracy zdalnej dniem przywrócenia poprzednich warunków wykonywania pracy jest dzień następujący po upływie 30 dni od daty otrzymania wniosku.