

Załącznik nr 5 do Porozumienia określającego zasady wykonywania pracy zdalnej
w Urzędzie Miejskim w Radomiu

Wniosek Pracodawcy o zaprzestanie wykonywania pracy zdalnej

Na podstawie art. 67 (22) Kodeksu pracy wnoszę o zaprzestanie wykonywania pracy
zdalnej i przywrócenie poprzednich warunków wykonywania pracy przez:

.....

(imię i nazwisko Pracownika)

.....

(nazwa stanowiska i komórki organizacyjnej)

z dniem

1. Uzasadnienie wniosku:

(uzasadnienie jest dobrowolnym elementem wniosku)

.....

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

2. Zatwierdzenie wniosku:

.....

(data i podpis Pracodawcy)

3. Uzgodnienie terminu zaprzestania wykonywania pracy zdalnej:

.....

.....
(data i podpis Pracodawcy)

.....

(data i podpis Pracownika)

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 przez Pracownika.