

.....
(imię i nazwisko Pracownika)

.....
(jednostka organizacyjna)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O PRACY ZDALNEJ PODCZAS KWARANTANNY / IZOLACJI DOMOWEJ

do wypłaty 100% wynagrodzenia osobie, która będzie wykonywała pracę zdalną podczas kwarantanny /izolacji domowej

W związku z nałożoną na mnie kwarantanną/izolacją domową od do wnoszę o wyrażenie zgody na wykonywanie pracy w formie pracy zdalnej (poza stałym miejscem wykonywania pracy określonym w umowie o pracę), zgodnie z zakresem powierzonych obowiązków.

Jestem świadomy, że w przypadku świadczenia pracy w trakcie kwarantanny/izolacji domowej*), nie przysługuje mi wynagrodzenie chorobowe ani zasiłek chorobowy o których mowa w art. 92 ustawy z dnia 26.06.1974 – Kodeks Pracy i w odrębnych przepisach.

Jednocześnie oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na wykonywanie pracy w formie zdalnej i jestem świadomy konsekwencji zdrowotnych w związku z podjęciem pracy w ww. okresie.

.....
data i podpis Pracownika

AKCEPTACJA PRZEŁOŻONEGO

Akceptuję/nie akceptuję*) wykonywanie pracy zdalnej podczas kwarantanny/izolacji domowej*).

.....
data i podpis Przełożonego

ZGODA PRACODAWCY

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*)

.....
Data i podpis Pracodawcy

*) Niepotrzebne skreślić