

.....  
(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 czerwca 1974 r. – 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