

Solec Kujawski, dnia

Wniosek Pracodawcy o zaprzestanie wykonywania pracy zdalnej

Na podstawie art. 67²² 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, z zastrzeżeniem § 2 ust. 13 Regulaminu)

(data i podpis bezpośredniego przełożonego)

2. Zatwierdzenie/odrzućenie 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.