**Załącznik nr 3**

Do Zarządzenia Dyrektora Nr 23/2020

z dnia 02.11.2020 r.

……………………………...………

 miejscowość, data

……………………………...………

 imię i nazwisko

……………………………...………

 stanowisko służbowe

 (uzupełnia Pracownik, który nie otrzymał od Pracodawcy polecenia pracy zdalnej)

**Wniosek o umożliwienie pracy zdalnej**

Z uwagi na panującą w kraju sytuację wywołaną zagrożeniem chorobą COVID-19, zwracam się z prośbą o umożliwienie mi pracy zdalnej w dniach od ……………. do …………… / bezterminowo\*.

Pracę zdalną będę wykonywał/a w miejscu zamieszkania/inne\* (podać adres zamieszkania) ………………………………………………………………………………..

 *Opcjonalnie:* Prośbę swą uzasadniam …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................................................................

…………………………………………………

 podpis pracownika

*\*niepotrzebne skreślić*