

Załącznik nr 1 do Regulaminu Pracy
Zdalnej w Urzędzie Gminy Kluczewsko

.....
Imię i nazwisko

Kluczewsko,

.....
Stanowisko

.....
Komórka organizacyjna

Ja niżej podpisana/y w związku z poleceniem pracy zdalnej w celu przeciwdziałania COVID – 19 na podstawie ustawy z 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 listopada 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii, oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem pracy zdalnej w Urzędzie Gminy Kluczewsko oraz zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania zawartych w nim zapisów, a także w pozostałych regulacjach wewnętrznych wchodzących w wachlarz bezpieczeństwa informacji Urzędu Gminy Kluczewsko.

.....

Data i podpis

Załącznik nr 2 do Regulaminu Pracy
Zdalnej w Urzędzie Gminy Kluczewsko

Kluczewsko, dnia

Działając na podstawie przepisu art.3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 listopada 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii polecam:

Pani/Panu
zatrudnionej/zatrudnionemu na stanowisku w komórce
organizacyjnej wykonywanie od dnia
..... do dnia, pracy określonej w umowie o pracę w
obowiązującym wymiarze czasu pracy w godzinach 7.00-15.00 poza miejscem stałego jej
wykonywania tj.

Podać adres wykonywania pracy zdalnej

Poszczególne polecenia służbowe dotyczące realizacji zakresu obowiązków będą przekazywane Pani/Panu telefonicznie na numer telefonu, bądź w formie elektronicznej na adres:

Jednocześnie informuję, że adresem poczty elektronicznej właściwym do prowadzenia korespondencji w ramach wykonywania przez Panią/Pana obowiązków pracowniczych jest adres:

**Ewidencja osób wykonujących prace zdalną przy użyciu prywatnego sprzętu
informatycznego**

.....

Nazwa komórki organizacyjnej

L.p.	Imię i nazwisko pracownika	Uwagi

Wzór Raportu z wykonanych zdań służbowych w czasie pracy zdalnej

Data:

Imię i nazwisko, stanowisko służbowe, komórka organizacyjna

Zrealizowane zadania:

1. .
2. .
- 3.