................................................................................................

(miejscowość,data)

…………………………………………………………

…………………………………………………………

(nazwa, adres pracodawcy, pieczątka)

……..………………………………………

(imię i nazwisko pracownika)

…….……………………………………….

(stanowisko)

…….……………………………………….

(dział)

**POLECENIE PRACY ZDALNEJ**

**Na podstawie** 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, w celu przeciwdziałania COVID-19, polecam Pani/Panu ……………………………………. (*imię i nazwisko pracownika*) świadczenie pracy, poza miejscem jej stałego wykonywania, tj. w formie pracy zdalnej na czas zagrożenia wywołanego przez COVID-19 od………………………………………………. \*

……………………….……………………………………………………….

(data i podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej)

\* Pracodawca może polecić wykonywanie pracy zdalnej na czas oznaczony (w okresie od…………………..do…………………..), jednakże uzasadniony przeciwdziałaniem COVID-19. Pracodawca może skrócić jak i wydłużyć okres świadczenia pracy zdalnej na czas oznaczony, uzasadniony przeciwdziałaniem COVID-19.