

Załącznik nr 1  
do Zarządzenia Nr ..... 2020  
Starosty Piłskiego  
z dnia ..... listopada 2020 r.

### Informacja o wykonywaniu pracy zdalnej

W celu przeciwdziałania COVID-19, Pani/ Pan .....  
wykonuje w dniach od ..... do ..... pracę w formie pracy zdalnej w miejscu  
zamieszkania/ inne\*, tj. ....

.....  
Pracodawca/ Bezpośredni przełożony

*\*niepotrzebne skreślić*

---