

.....  
Imię i nazwisko pracownika

....., dnia ..... r.

.....  
Komórka organizacyjna

**Wniosek pracownika o okazjonalną pracę zdalną**  
(w wymiarze nieprzekraczającym 24 dni w roku kalendarzowym)

Proszę o możliwość wykonywania pracy w trybie zdalnym w dniu/dniach

.....

W bieżącym roku kalendarzowym wykorzystałam/em ..... dni pracy zdalnej.  
(ilość)

.....  
Podpis pracownika

Wyrażam zgodę .....  
(podpis pracodawcy  
lub osoby upoważnionej)

Nie wyrażam zgody .....  
(podpis pracodawcy  
lub osoby upoważnionej)