

Imię i nazwisko pracownika: .....

Stanowisko: ...

### Oświadczenie

Oświadczam, że (niepotrzebne należy skreślić):

posiadam / nie posiadam

możliwości wykonywania pracy zdalnej w miejscu zamieszkania lub w innym miejscu uzgodnionym z pracodawcą, ze względu na konieczność zapewnienia przeze mnie bezpiecznych i higienicznych warunków tej pracy.

.....  
(data, podpis pracownika)