**Wzór Nr 3.** Polecenie wykonywania pracy zdalnej

…………………, dnia ……………….

(*miejscowość, data*)

**Polecenie pracodawcy**

**w przedmiocie wykonywania pracy zdalnej**

Informuję Pana(-nią), że w związku z koniecznością zapewnienia bezpieczeństwa mieszkańcom Gminy ………….. oraz pracownikom Ośrodka Pomocy Społecznej w …………. 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 (Dz.U. z 2000 r. poz. 374 ze zm.) zobowiązuję Pana(-nią) do wykonywania pracy wynikającej z umowy o pracę łączącej Pana(-nią) z Ośrodkiem Pomocy Społecznej w ……………….. w systemie zdalnym, tzn. poza siedzibą Ośrodka.

Polecenie niniejsze dotyczy okresu od dnia ………… do dnia ……… W związku z wykonywaniem pracy zdalnej przysługuje Panu(-ni) wynagrodzenie w dotychczasowej wysokości wraz z wszystkimi należnymi dodatkami wynikającymi z przepisów prawa powszechnie obowiązującego oraz aktów wewnętrznych.

 …………………………..…

 (*podpis pracodawcy*)

Przyjąłem/Przyjęłam do wiadomości.

………………………………

 (*podpis pracownika*)