………………………………………………………

*(miejscowość i data)*

………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko pracownika)*

…………………………………………………………………………

*(jednostka organizacyjna)*

….......…………….

*(nr komputerowy)*

…………..………………………………………………….. Rektor/Prorektor UŚ

przez

……………………………………………………………….

Bezpośredni przełożony

**Wniosek o zastosowanie elastycznej organizacji pracy**

**(pracownika wychowującego dziecko, do ukończenia przez dziecko 8 roku życia)**

Na podstawie art. 1881 Kodeksu pracy wnoszę o zastosowanie elastycznej organizacji pracy w terminie od ………………………………………r. do …………………………………………………….r.

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………….

Data urodzenia dziecka …………………………………

Przyczyna konieczności skorzystania z elastycznej organizacji pracy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Rodzaj elastycznej organizacji pracy:

praca zdalna

system czasu pracy (rodzaj): …………………………………………………………………………………………………………….

rozkład czasu pracy (rodzaj): …………………………………………………………………………………………………………….

obniżenie wymiaru czasu pracy: ……………………………………………………………………………………………………….

…….……………………………

(podpis pracownika)

Opinia bezpośredniego przełożonego:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*:**

Uzasadnienie odmowy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

(podpis Rektora/ Prorektora UŚ)

*\* odpowiednie zaznaczyć*

Wniosek może być złożony w postaci papierowej lub elektronicznej