

ZARZĄDZENIE NR 13/2025
BURMISTRZA MIASTA RACIĄŻA
z dnia 31 stycznia 2025 r.

zmieniające Regulamin pracy zdalnej pracowników samorządowych zatrudnionych w Urzędzie Miejskim w Raciążu

Na podstawie art.67²⁰ §4 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (DZ.U z 2023 r. poz. 1465 z późn. zm.) zarządzam co następuje:

§ 1

Dokonuje się zmiany Regulaminu pracy zdalnej pracowników samorządowych zatrudnionych w Urzędzie Miejskim w Raciążu, stanowiącego Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 15/2023 Burmistrza Miasta Raciąża z dnia 17 marca 2023 r, w ten sposób, że:

1. Ust. 1 w § 7 otrzymuje brzmienie:
„1. Pracownik wykonujący pracę zdalną zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy w pięciodniowym tygodniu pracy wykonuje pracę zdalną w wymiarze nie większym niż 16 godzin tygodniowo.
2. Załącznik Nr 1 do Regulaminu pracy zdalnej pracowników samorządowych zatrudnionych w Urzędzie Miejskim w Raciążu otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego zarządzenia.


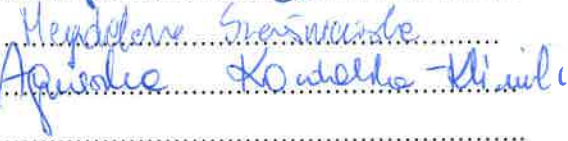
§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Miasta Raciąża


Michał Skarbowski

Uzgodniono z przedstawicielami załogi:



(imię i nazwisko wnioskodawcy)

(stanowisko)

WNIOSEK O WYKONYWANIE PRACY ZDALNEJ

A. Informacje dotyczące zasad świadczenia pracy zdalnej (wypełnia wnioskodawca, tj. pracownik albo pracodawca, w której pracownik jest/lub ma być zatrudniony)

Uzasadnienie wniosku	
Adres wykonywania pracy zdalnej	
Proponowany okres wykonywania pracy zdalnej	<input type="checkbox"/> Na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> Na czas określony do dnia:
Proponowany wymiar czasu pracy zdalnej i tygodniowy rozkład czasu pracy (dni tygodnia pracy zdalnej)	<input type="checkbox"/> poniedziałek godz.:..... <input type="checkbox"/> wtorek godz.:..... <input type="checkbox"/> środa godz.: <input type="checkbox"/> czwartek godz.: <input type="checkbox"/> piątek godz.
Dysponuję służbowym telefonem mobilnym do pracy zdalnej	TAK/NIE (jeśli nie, proszę podać nr telefonu kontaktowego)
Dysponuję służbowym Internetem do pracy zdalnej	TAK/NIE
Dysponuję służbowym laptopem do pracy zdalnej	TAK/NIE (jeśli nie, potwierdzam odbiór laptopa służbowego w dniu.....)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....


Oświadczam, że:

- znane są mi wymogi w zakresie bezpieczeństwa i ochrony informacji, w tym ochrony danych osobowych (art. 67²⁶ §2 Kodeksu pracy);
- zapoznałem(-łam) się z oceną ryzyka zawodowego oraz informacją o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania pracy zdalnej i zobowiązuję się do ich przestrzegania (art. 67³¹ §6 Kodeksu pracy);
- potwierdzam, że na stanowisku pracy zdalnej w miejscu/miejscach przeze mnie wskazanym(-ych) i uzgodnionym(-ych) z pracodawcą są zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki pracy (art. 67³¹ §7 Kodeksu pracy);
- zapoznałem(-łam) się z Regulaminem pracy zdalnej pracowników samorządowych zatrudnionych w Urzędzie Miejskim w Raciążu zobowiązuję się do jego przestrzegania;
- znane są mi zasady dotyczące przetwarzania i ochrony informacji, które muszą być stosowane, szczególnie w warunkach pracy zdalnej i zobowiązuję się do ich przestrzegania w trakcie wykonywania pracy;
- będę wykonywać obowiązki służbowe z poszanowaniem i ochroną informacji poufnych i innych tajemnic prawnie chronionych, w tym ochrony danych osobowych, a także informacji, których ujawnienie mogłoby narazić pracodawcę na szkodę;

Oświadczam, że należę do grupy osób szczególnie uprawnionych, o których mowa w art. 67¹⁹ §6 Kodeksu pracy, ponieważ:

- opiekuję się członkiem najbliższej rodziny lub inną osobą pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym i osoba ta posiada orzeczenie o niepełnosprawności oraz nie ukończyła 16-tego roku życia;
- opiekuję się członkiem najbliższej rodziny lub inną osobą pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym i osoba ta posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz ukończyła 16-ty rok życia;
- jestem w ciąży;
- wychowuję dziecko do lat 4;
- jestem rodzicem, o którym mowa w art. 142¹ § 1 pkt 2 lub 3 Kodeksu pracy.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)



B. Opinia kierującego

Czy zakres obowiązków umożliwia wykonywanie pracy zdalnej we wnioskowanym wymiarze	TAK/ NIE Jeśli nie — uzasadnienie
Czy warunki techniczne i organizacyjne umożliwiają wykonywanie pracy zdalnej	TAK/NIE
Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe bezpośredniego przełożonego lub innej osoby odpowiedzialnej za kontakt z pracownikiem	
Imię i nazwisko oraz stanowisko osób upoważnionych do kontroli pracy zdalnej w miejscu jej wykonywania	1. 2. 3.
Opiniuję pozytywnie / negatywnie. W przypadku opinii negatywnej, jeżeli dotyczy ona pracownika należącego do grupy osób szczególnie uprawnionych opinii należy uzasadnić	Uzasadnienie opinii negatywnej

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis lub akceptacja)



C. Decyzja pracodawcy

WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY W przypadku nie wyrażenia zgody, jeżeli dotyczy ona pracownika należącego do grupy osób szczególnie uprawnionych brak zgody należy uzasadnić	Uzasadnienie
---	--------------

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

Pracodawca informuje pracownika o tym, że pracownik wykonuje pracę zdalną jako zatrudniony w Urzędzie Miejskim w Raciążu na stanowisku

.....

Wyrażam zgodę na wykorzystanie podczas pracy zdalnej w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych prywatnego telefonu o nr.....

Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią wniosku i zobowiązuję się do wykonywania pracy zgodnie z ustaleniami wniosku.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis pracownika)



