

FDKP.151-2.....202...

....., dnia .....  
/miejsowość i data/

.....  
/imię i nazwisko pracownika/

.....  
/stanowisko/

.....  
/instytut/dział/departament

**Oświadczenie pracownika  
o posiadaniu warunków lokalowych i technicznych do wykonywania pracy zdalnej**

Oświadczam, że posiadam warunki lokalowe i techniczne do wykonywania pracy zdalnej  
miejsu wykonywania pracy, tj .....

W przypadku zmiany warunków w tym zakresie zobowiązuję się o tym niezwłocznie  
poinformować Pracodawcę.

.....  
(podpis pracownika)

