

## Zarządzenie nr 02/2020

### Kierownika MOPS w Zabłudowie z dnia 16 marca 2020 roku

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 oraz Zarządzeniem Burmistrza Zabłudowa Nr 11/20 z dnia 16.03.2020 w sprawie przeciwdziałania rozprzestrzenianiu się koronawirusa COVID-19 postanawiam:

#### § 1.

**W związku z potencjalnym zagrożeniem rozprzestrzeniania się koronawirusa z dniem 16.03.2020 wprowadza się zgodnie z Art. 3. w/w ustawy W celu przeciwdziałania COVID-19 pracodawca może polecić pracownikowi wykonywanie, przez czas oznaczony, pracy określonej w umowie o pracę, poza miejscem jej stałego wykonywania (praca zdalna).**

#### § 2.

Praca zdalna jest traktowana jak pełnoprawne realizowanie obowiązków pracowniczych wynikających z zakresu czynności oraz zajmowanego stanowiska, świadczona poza siedzibą MOPS w Zabłudowie.

#### § 3.

1. Zdalne wykonywanie pracy poza siedzibą MOPS w Zabłudowie **odbywa się jedynie na wniosek pracodawcy.**
2. Pracodawca we wniosku określa czas pracy, miejsce realizacji oraz zadania do wykonania. Wniosek jest integralną częścią Zarządzenia nr 2/2020 i stanowi jego załącznik.
3. Po zakończonej realizacji pracy poza miejscem jej świadczenia, pracownik winien w sposób przejrzysty i merytoryczny przedłożyć efekty realizowanych zadań.

#### § 4.

Zarządzenie przekazuje się do wiadomości pracowników ośrodka oraz mieszkańców Gminy Zabłudów poprzez publikację w BIP

#### § 5.

Zarządzenie wchodzi w życie od chwili podpisania do odwołania

Kierownik MOPS w Zabłudowie

*/-/ Piotr Torbicz*

**W związku z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS-CoV-2 (koronowirusa) oraz koniecznością zachowania środków bezpieczeństwa zlecam** pracownikowi ..... zatrudnionemu na stanowisku ..... w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Zabłudowie:

wykonywanie, przez okres ....., ....., pracy określonej w umowie o pracę, poza miejscem jej stałego wykonywania (praca zdalna), a mianowicie w miejscu jego aktualnego zamieszkania tj .....

#### ZADANIA DO REALIZACJI

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
/Podpis pracownika/

.....  
/podpis pracodawcy/

#### WERYFIKACJA PRACY ZDALNEJ

Stwierdzam, iż we wskazanym okresie Pracownik ..... realizował pracę poza miejscem jej stałego wykonywania. Powyższe zadania otrzymały pozytywną/negatywną\* ocenę. W razie oceny negatywnej zostanie wdrożone postępowanie wyjaśniające.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
/podpis pracodawcy/