

Zarządzenie Nr 391/2020
Prezydenta Miasta Świętochłowice
z dnia 03.06.2020

w sprawie zmiany Zarządzenia Nr 212/2020 Prezydenta Miasta Świętochłowice z dnia 18.03.2020 r. w sprawie zmiany trybu organizacji pracy Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach

Na podstawie art. 30 ust. 1, art. 33 ust. 1, ust. 3, ust. 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r., poz. 713) w zw. z §12 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 maja 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. z 2020 r., poz. 964)

zarządzam, co następuje:

§1

W zarządzeniu w sprawie zmiany trybu organizacji pracy Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach wprowadza się następującą zmianę:

§1 ust. 6 otrzymuje brzmienie:

6. Pracownicy Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach mają możliwość wykonywania pracy zdalnej wyłącznie za zgodą Prezydenta Miasta. W tym celu należy złożyć pisemny wniosek wraz z uzasadnieniem do Prezydenta Miasta, który stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia. Zakres oraz szczegóły pracy zdalnej należy uzgodnić z bezpośrednim przełożonym przy zapewnieniu ciągłości pracy każdej komórki organizacyjnej.

§2

Pozostałe zapisy Zarządzenia pozostają bez zmian.

§3

Wykonanie zarządzenia powierzam Drugiemu Zastępcy Prezydenta Miasta.

§4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 8 czerwca 2020 r.

PREZYDENT MIASTA
Daniel Beger

Rada Prawny
Krystian Zaleczny
K.T. 102

Załącznik do Zarządzenia Nr 331/2020
Prezydenta Miasta Świętochłowice
z dnia 03.06... 2020 r.

Świętochłowice, data

**WNIOSEK
W SPRAWIE WYKONYWANIA PRACY ZDALNEJ Z POWODU COVID-19**

Podstawa prawna art. 3 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych z dnia 2 marca 2020 r. (Dz. U. z 2020 r., poz. 374)

Dane pracownika wnoszącego o wykonywanie pracy w formie pracy zdalnej:

Nazwa Wydziału/Biura:

Imię i Nazwisko:

Adres wykonywania pracy:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Okres wykonywania pracy w formie pracy zdalnej:

W dniach od do

Uzasadnienie:

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

Data i podpis Pracownika:

Data i podpis Przełożonego:

Wyrażam/Nie wyrażam zgodę/y na wykonywanie pracy w formie pracy zdalnej w w/w okresie.

PREZYDENT MIASTA
.....
Podpis Prezydenta Miasta
Daniel Bajer