Załącznik

do zarządzenia Nr 204/2023

Prezydenta Miasta Świnoujście

z dnia 18 kwietnia 2023 r.

Świnoujście, dnia,

(imię i nazwisko Pracownika)

(nazwa stanowiska i komórki organizacyjnej)

Oświadczenie pracownika

o liczbie godzin wykonywania pracy zdalnej

Oświadczam, że w miesiącu roku, wykonywałam/em

pracę zdalną w liczbie godzin.

 …………..…………………………..

 (podpis Pracownika)