obowiązuje od 24.10.2020 r.

**OŚWIADCZENIE**

do wypłaty **100 %** wynagrodzenia osobie, która obyła obowiązkową **kwarantannę albo izolację
w warunkach domowych**

1. ………………………………………………………..

(Imię i Nazwisko)

1. ……………………………………………………….

(stanowisko)

1. ……………………………………………………….

(miejsce pracy)

1. ……………………………………………………….

(PESEL)

1. ……………………………………………………….

(okres trwania kwarantanny)

Potwierdzenie przełożonego, że w okresie obowiązkowej kwarantanny pracownik w okresie wskazanym w pkt 5 świadczył pracę w trybie zdalnym.

……………………….. ………………………………………….

(data) (pieczęć i podpis dziekana/dyrektora/kierownika)