

.....
(data, miejscowość)

.....
(imię i nazwisko pracownika pracownika)

.....
(departament)

.....
(oznaczenie pracodawcy)

**WNIOSEK
O ZAPRZESTANIE WYKONYWANIA PRACY ZDALNEJ I
PRZYWRÓCENIE POPRZEDNICH WARUNKÓW WYKONYWANIA
PRACY**

Na podstawie art. 67²² § 1 Kodeksu pracy wnoszę o zaprzestanie wykonywania pracy zdalnej i przywrócenie poprzednich warunków wykonywania pracy.

Jako termin przywrócenia poprzednich warunków wykonywania pracy proponujęr.

.....
data i podpis pracownika

Przywracam poprzednie warunki wykonywania pracy z dniem.....

.....
data i podpis pracodawcy