*Załącznik Nr 3*

**Oświadczenie**

**o zatrudnieniu w czasie epidemii COVID-19**

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że jestem zatrudniony/na i wykonuję obowiązki pracownicze w inny sposób niż w formie zdalnej/telepracy oraz nie przebywam na:

* zwolnieniu chorobowym lub innym świadczeniu chorobowym
* opiece nad dzieckiem;
* urlopie macierzyńskim, wychowawczym, wypoczynkowym, bezpłatnym

Jestem zatrudniony

w…………………………………………………………………………………………………

 w wymiarze ……………….… na stanowisku: ………………..………………….

 pełnym/ 0,5etatu/ niepełnym nazwa stanowiska

Jestem zatrudniona

w…………………………………………………………………………………………………

 w wymiarze ……………….… na stanowisku: ………………..………………….

 pełnym/ 0,5etatu/ niepełnym nazwa stanowiska

Data……………… Podpis rodziców/prawnych opiekunów……………………………..