|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ДШИ  (далее-Работодатель и/или ДШИ)  *(должность работника)*  *(наименование отдела)*  *(фамилия, имя, отчество работника)* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В целях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV), обеспечения безопасности моих жизни и здоровья, а также близких родственников, обучающихся и других работников ДШИ прошу вас перевести меня на работу вне места расположения Работодателя (дистанционно) с 2020 г. по 2020 г. Мое Рабочее место располагается по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Настоящим я подтверждаю и согласен с тем, что:

* на меня в полном объеме распространяется действие трудового законодательства и иных актов, содержащих нормы трудового права, с учетом особенностей, установленных [гл. 49.1](consultantplus://offline/ref=FA36AE67400C1C5C058FE43E4B1295086AE3CBBFFB66E2ABF7148104B05BD0C53C720AE1F3AD331735356E0357F01C5FE2F62FE23A34qBbFJ) "Особенности регулирования труда дистанционных работников" Трудового кодекса Российской Федерации;
* нормы [гл. 49.1](consultantplus://offline/ref=FA36AE67400C1C5C058FE43E4B1295086AE3CBBFFB66E2ABF7148104B05BD0C53C720AE1F3AD331735356E0357F01C5FE2F62FE23A34qBbFJ) "Особенности регулирования труда дистанционных работников" Трудового кодекса Российской Федерации подлежат безусловному применению в случае, если урегулированный ими аспект трудовых отношений не нашел своего отражения в настоящем заявлении;
* согласен не вносить запись о дистанционной работе в мою трудовую книжку;
* условия трудового договора от\_\_\_№\_\_\_действуют, в том числе в отношении трудовой функции, размера заработной платы, режима рабочего времени и времени отдыха, в остальном в части, не противоречащей [гл. 49.1](consultantplus://offline/ref=FA36AE67400C1C5C058FE43E4B1295086AE3CBBFFB66E2ABF7148104B05BD0C53C720AE1F3AD331735356E0357F01C5FE2F62FE23A34qBbFJ) "Особенности регулирования труда дистанционных работников" Трудового кодекса Российской Федерации;
* ознакомлен со всеми локальными нормативными актами, действующими в ДШИ на дату написания настоящего заявления.

Работник

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата