

## ZARZĄDZENIE REKTORA nr 44/2019/2020

z dnia 11 marca 2020 roku

### w sprawie wykonywania pracy zdalnej, obowiązku powiadomienia o objęciu kwarantanną oraz korzystania z uprawnień w sytuacjach uzasadnionych narażeniem zachorowania na COVID-19 (Koronawirus)

Działając na podstawie art. 3-4 oraz art. 25 ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych z dnia 02 marca 2020 r. oraz na podstawie art. 23 ust. 2 pkt 2, 5, 7 i art. 50 ust. 1 ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r., zarządza się na czas trwania zagrożenia zachorowaniem na COVID-19 (Koronawirus), co następuje:

#### § 1

1. Akademia WSB może polecić pracownikowi wykonywanie, przez czas oznaczony, pracy określonej w umowie o pracę, poza miejscem jej stałego wykonywania (praca zdalna).
2. W przypadku wykonywania pracy zdalnej, pracownik obowiązany jest przestrzegać godzin pracy jakie obowiązywałyby go zgodnie z rozkładem czasu pracy. Szczegóły i rodzaj zadań na danym stanowisku ustala bezpośredni przełożony w porozumieniu z pracownikiem, uwzględniając jego wymiar czasu pracy. Decyzję o zastosowaniu zdalnego systemu pracy podejmuje bezpośredni przełożony za zgodą Rektora. Bezpośredni przełożony ustala w porozumieniu z pracownikiem zadania na ten okres i występuje do Rektora o zastosowanie zdalnego systemu pracy. O zastosowaniu zdalnego systemu pracy pracownik i bezpośredni przełożony zostaje zawiadomiony drogą mailową. Informację w tej sprawie należy przesłać na adres [rektorat@wsb.edu.pl](mailto:rektorat@wsb.edu.pl).
3. W czasie pracy zdalnej pracownik zobowiązany jest do pozostawania z Akademią WSB w kontakcie telefonicznym oraz za pośrednictwem poczty elektronicznej w obowiązujących go godzinach pracy.

#### § 2

1. W przypadku objęcia pracownika obowiązkiem poddania się kwarantannie na podstawie decyzji właściwego organu, pracownik zawiadamia o tym fakcie Akademię WSB telefonicznie (Rektorat) oraz za pośrednictwem wiadomości e-mail na adres [rektorat@wsb.edu.pl](mailto:rektorat@wsb.edu.pl).
2. Pracownik zobowiązany jest dostarczyć Akademii WSB decyzję właściwego organu obligującą go do poddania się kwarantannie – za pośrednictwem wiadomości e-mail na adres [rektorat@wsb.edu.pl](mailto:rektorat@wsb.edu.pl) (scan lub zdjęcie dokumentu) oraz oryginał w wersji papierowej – najpóźniej w terminie 3 dni od ustania okresu objęcia kwarantanną.
3. Pracownikowi objętemu kwarantanną przysługuje wynagrodzenie chorobowe w wysokości wynikającej z aktualnie obowiązujących przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

#### § 3

W przypadku zamknięcia żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola lub szkoły, do których uczęszcza dziecko pracownika - z powodu COVID-19, pracownikowi zwolnionemu od wykonywania pracy z powodu konieczności osobistego sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do ukończenia 8 lat tj. do dnia poprzedzającego ósme urodziny dziecka (art. 32 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, Dz.U. z 2019 r. poz. 645 i 1590), przysługuje

dodatkowy zasiłek opiekuńczy za okres wynikający z ustawy. Wzór oświadczenia o sprawowaniu opieki nad dzieckiem w wieku do 8 lat w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 (koronawirusa) żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola lub szkoły stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia. Wypłata zasiłku nastąpi na podstawie złożonego oświadczenia. Opisywane oświadczenie może być przez pracownika złożone poprzez pocztę elektroniczną na adres - [rektorat@wsb.edu.pl](mailto:rektorat@wsb.edu.pl) (scan lub zdjęcie).

#### § 4

1. Każdy pracownik Akademii WSB w przypadku powrotu z zagranicznej podróży, przed przybyciem do Akademii WSB zobowiązany jest zawiadomić o tym fakcie Akademię WSB poprzez pocztę elektroniczną na adres - [rektorat@wsb.edu.pl](mailto:rektorat@wsb.edu.pl) oraz zawiadomić swojego bezpośredniego przełożonego – w tym wskazać powinien kraje, w których przebywał. Osoba powracająca do Polski z wyjazdu zagranicznego może za zgodą Rektora wykonywać pracę w systemie pracy zdalnej na zasadach określonych w § 1.
2. Każdy pracownik Akademii WSB w przypadku gdy miał bezpośredni kontakt z osobą chorą na COVID-19, albo który podejrzewa swoje zarażenie wirusem, nie powinien pojawiać się w miejscu pracy, natomiast wskazane jest aby udał się do lekarza. Pracownik o powyższej sytuacji zobowiązany jest zawiadomić Akademię WSB poprzez pocztę elektroniczną na adres - [rektorat@wsb.edu.pl](mailto:rektorat@wsb.edu.pl) oraz zawiadomić swojego bezpośredniego przełożonego.

#### § 5

Wszyscy pracownicy Akademii WSB zobowiązani są do bezwzględnego przestrzegania komunikatów dotyczących COVID-19 ogłaszanych przez Uczelnię oraz do stosowania się do wytycznych Głównego Inspektoratu Sanitarnego oraz innych organów i służb odpowiedzialnych za zapobieganie i zwalczanie COVID-19.

#### § 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 11 marca 2020 roku i obowiązuje na czas nieokreślony – tj. do odwołania (uchylenia zarządzenia).

REKTOR



dr hab. Zdzisława Dacko-Pikiewicz, prof. AWSB

## OŚWIADCZENIE

### O SPRAWOWANIU OPIEKI NAD DZIECKIEM W WIEKU DO 8 LAT W ZWIĄZKU Z ZAMKNIĘCIEM Z POWODU COVID-19 ŻŁOBKA, KLUBU DZIECIĘCEGO, PRZEDSZKOŁA LUB SZKOŁY

Wypełnij to oświadczenie, jeżeli jesteś rodzicem i ubiegasz się o wypłatę dodatkowego zasiłku opiekuńczego z powodu sprawowania opieki nad dzieckiem w wieku do ukończenia 8 lat w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola lub szkoły, do których dziecko uczęszcza.

#### Dane wnioskodawcy

PESEL (jeśli nie masz nadanego numeru PESEL podaj serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

.....

Imię i Nazwisko .....

Adres .....

Numer telefonu .....

#### Oświadczenie

**Oświadczam, że sprawowałam/em osobistą opiekę nad dzieckiem/ dziećmi w okresie (podaj daty):**

od ..... do ....., od ..... do ....., od ..... do .....

w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka - klubu dziecięcego - przedszkola – szkoły\*.

**Dane dziecka/ dzieci (imię, nazwisko, PESEL):**

.....

**Oświadczam, że w okresie, za który ubiegam się o zasiłek opiekuńczy:**

- był\* / nie było\* drugiego rodzica / współmatronka mogącego zapewnić opiekę dziecku/dzieciom.

**Drugi rodzic / współmatrzonek:**

- nie otrzymał dodatkowego zasiłku opiekuńczego\*,

- otrzymał dodatkowy zasiłek opiekuńczy\* z powodu sprawowania opieki nad dzieckiem / dziećmi w wieku do ukończenia 8 lat w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka, klubu dziecięcego, przedszkola lub szkoły, do których dziecko uczęszcza za ..... dni.

\*/ niepotrzebne skreślić

.....

Data i podpis