…………………………….., dnia ………………..2020 r.

………………………………………………….

Imię i nazwisko pracownika

………………………………………………….

Stanowisko pracy/ miejsce pracy

……………………………………………………..

………………………………………………………

……………………………………………………..

Określenie pracodawcy/ Dyrektor Szpitala

**Cofniecie oświadczenia/ zobowiązania do ograniczenia pracy**

W związku z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 kwietnia 2020 r. w sprawie standardów w zakresie ograniczeń przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom innym niż z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 przez osoby wykonujące zawód medyczny mające bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem lub zakażeniem tym wirusem (Dz. U. poz. 775) cofam oświadczenie dotyczące zobowiązania się do pracy jedynie w ……………………………………………………………………………………………………….. złożone na żądanie pracodawcy jako niezgodne z obowiązującymi przepisami prawa.

Podstawę cofnięcia stanowi oświadczenia stanowi art. 88 Kodeksu cywilnego w związku z art. 300 Kodeksu pracy. Oświadczenie zostało złożone pod wpływem błędu – zostałam wprowadzona przez pracodawcę w błąd co do dopuszczalności świadczenia dodatkowej pracy (art. 84 Kc).

………………………………..

Podpis pracownika

…………………………………………………

Potwierdzenie przyjęcia pisma przez pracodawcę