|  |  |
| --- | --- |
| Eventuelně: místo pro logo | Webová stránka  Označení instituce  [xx@domain.at](mailto:xx@domain.at)  TEL FAX  ADRESA |
| Instituce/Podnik  Oddělení  Ulice číslo popisné  PSČ Obec  Země |
| Potvrzení od zaměstnavatele pro zaměstnance kritické infrastruktury příp. veřejné služby |  |

Místo, datum

Tímto potvrzujeme, že náš zaměstnanec/naše zaměstnankyně

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

musí provést následující nezbytnou činnost a v rámci stávajících omezení v souvislosti s korona virem platí v Rakousku za klíčového zaměstnance/klíčovou zaměstnankyni našeho podniku.

Druh činnosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Místo vykonání činnosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doba vykonání činnosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Razítko firmy/podniku

*Toto potvrzení bude v případě potřeby předloženo kontrolním orgánům v originále; Kopie má zaměstnanec/zaměstnankyně u sebe pro potřebu předložení/předání.*