**POTVRDENIE**

Zamestnávateľ: ................................................................................................................................................

Adresa: ....................................................................................................................................................

**potvrdzuje, že zamestnanec/zamestnankyňa**

Meno, priezvisko, titul: ........................................................................................................................

trvale bytom: .....................................................................................................................................

pracuje na základe pracovnej zmluvy, obdobného pracovného pomeru alebo iného pracovnoprávneho vzťahu pre zamestnávateľa s nevyhnutným pôsobením na pracovisku, nakoľko povaha jeho práce neumožňuje pracovať z domu, v období opatrení súvisiacich s COVID - 19.

Potvrdenie sa vydáva na obdobie od 08. 02. 2021 do 19. 02. 2021.

V ............................................. dňa .................... 2021

 .........................................................

 odtlačok pečiatky a podpis

 zamestnávateľa