

Anlage 2 zur Allgemeinverfügung des Landratsamtes Saale-Orla-Kreis zur Schließung von Einrichtungen nach § 33 Ziffern 1 bis 5 Infektionsschutzgesetz zur Bekämpfung der Ausbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 und COVID-19 aufgrund des Erlasses des Ministeriums für Arbeit, Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie vom 13.März 2020 und der Fachlichen Weisung vom 17. März 2020

Erklärung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit

(nicht erforderlich bei angezeigter betriebswichtiger Tätigkeit im medizinischen Gesundheitswesen, Katastrophenschutz oder im Bereich der öffentlichen Sicherheit; für Einsatzabteilungen der Freiwilligen Feuerwehren erfolgt die Bestätigung durch die jeweilige Kommune.)

Familienname Arbeitnehmer/in: _____

Vorname Arbeitnehmer/in: _____

Adresse Arbeitnehmer/in: _____

Kontaktmöglichkeit:
(Tel.-Nr. oder Email-Adresse) _____

Name, Anschrift und Branche des/r Arbeitgebers/in:

Die oben genannte Person ist in unserem Unternehmen/Dienststelle als

_____ (Funktion) beschäftigt.

Eine Anwesenheit im Unternehmen/ in der Dienststelle ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

Home Office, Mobiles Arbeiten oder Sonderurlaub sind nicht möglich, um die dringenden Aufgaben zu erledigen.

Ort/Datum

Unterschrift Arbeitgeber
Stempel