**Potvrdenie o výkone práce v režime „Home office“**

Dolu podpísaný zástupca spoločnosti ............................... , so sídlom: ................................................... („Spoločnosť“ alebo „zamestnávateľ“), týmto potvrdzujeme, že:

**MENO PRIEZVISKO, bydlisko: ............................, pracovná pozícia: ...................................... („zamestnanec“),**

ku dňu vydania tohto potvrdenia je zamestnancom zamestnávateľa s miestom výkonu práce: ..............................., s pracovným časom od: .... hod. do ..... hod., ktorý vzhľadom na povahu ním vykonávanej práce vo výrobe/v nepretržitej prevádzke/v zmenovej prevádzke/v prevádzke, ktorá si vyžaduje prítomnosť zamestnanca/iné dôvody doplniť podľa rozhodnutia zamestnávateľa nemôže vykonávať prácu doma, resp. v mieste bydliska formou home office.

Toto potvrdenie vydáva zamestnávateľ na dobu, pokiaľ je obmedzená sloboda pohybu a pobytu zákazom vychádzania podľa príslušných všeobecne záväzných právnych predpisov vydaných v nadväznosti na vyhlásený núdzový stav súvisiaci s pandémiou ochorenia COVID-19.

Potvrdenie sa vydáva zamestnancovi za **účelom preukázania výnimky zo zákazu vychádzania**, a to na cestu do a zo zamestnania. Zamestnávateľ týmto potvrdzuje, že vzhľadom na povahu vykonávanej práce:

* Zamestnanec nemôže podľa rozhodnutia zamestnávateľa vykonávať prácu z domácnosti (formou home office);
* Zamestnancovi nie je možné prácu nariadiť z domácnosti (formou home office)

V ........................, dňa ... 2.2021

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **............................................** |  |  |  |
| meno priezvisko, funkcia  obchodné meno |  |  |  |
|  |  |  |  |