

ATTEST TEWERKSTELLING - COVID 19

Dit attest wordt afgeleverd in toepassing van het Ministerieel Besluit van 1 november 2020 houdende maatregelen tegen de verspreiding van COVID -19 .

Ondergetekende :

Naam :.....

Voornaam :.....

Optredend in de hoedanigheid van vertegenwoordiger van de werkgever van de

Onderneming (naam) :.....

Adres :

Postnummer +gemeente :.....

Ondernemingsnummer :.....

Verklaart dat dhr /Mevr :..... (naam en voornaam),

werknemer bij de bovenvermelde onderneming ,

omwille van de aard van het werk niet aan telewerk kan doen en dat zijn/haar aanwezigheid op de arbeidsplaats noodzakelijk is .

De voorziene veiligheidsvoorschriften zullen worden nageleefd tijdens de tewerkstelling .

Aldus opgesteld te (gemeente)

op (datum)

naam voornaam

.....

functie in de onderneming

.....

Handtekening :

.....