**POTVRDENIE**

*Podľa bodu B.1, bod 1) uznesenia vlády Slovenskej republiky č. 808 zo dňa 31.12.2020*

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

So sídlom : ..................................................................................................................

Týmto potvrdzuje, že

zamestnanec ..................................................................................................................

dátum narodenia: ..................................................................................................................

vykonáva prácu, ktorej charakter neumožňuje výkon práce z domu

dňa: ...........................................

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

 Pečiatka / podpis zodpovedného vedúceho

**POTVRDENIE**

*Podľa bodu B.1, bod 1) uznesenia vlády Slovenskej republiky č. 808 zo dňa 31.12.2020*

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

So sídlom : ..................................................................................................................

Týmto potvrdzuje, že

zamestnanec ..................................................................................................................

dátum narodenia: ..................................................................................................................

vykonáva prácu, ktorej charakter neumožňuje výkon práce z domu

dňa: ...........................................

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

 Pečiatka / podpis zodpovedného vedúceho