

Príloha č. 2
k vyhláške Úradu verejného zdravotníctva
Slovenskej republiky č. 30/2020 V. v. SR

**Potvrdenie pre cezhraničných pracovníkov o výkone zamestnania alebo iného
obdobného pracovného vzťahu**

(Bestätigung über Arbeitsausübung, oder ein anderes ähnliches Arbeitsverhältnis)
(Munkáltatói igazolás határon ingázók részére, vagy más hasonló munkaviszony)

(Certificate for the performance of employment for cross - border workers, or other similar employment relationship)
(Zaświadczenie o wykonywaniu pracy przez pracowników zagranicznych, lub inny podobny stosunek pracy)

Potvrdzuje sa, že osoba

(Es wird bestätigt, dass)
(Igazolom, hogy a lent említett személy)
(Hereby confirms, that)
(Zaświadczenie się, że)

Meno a Priezvisko:

(Vor- und Nachname)
(Utó- és vezetéknév)
(Name and Surname)
(Imię i nazwisko)

Rok narodenia:

(Geburtsjahr)
(Születési dátum)
(Year of Birth)
(Rok urodzenia)

Názov spoločnosti/úradu/organizácie:

(Name der Firma/des Amtes/der Organisation)
(Foglalkoztatóni társaság/hivatal/szervezet)
(Name of Company/Authority/Organization)
(Nazwa firmy/urzędu/jednostki)

Adresa miesta výkonu práce:

(Adresse der Arbeitsausübung)
(Munkavégzés helye, címe)
(Address of workplace)
(Adres miejsca wykonywania pracy)

Cestne vyhlasujem:

Všetky údaje som uviedol pravdivo a nič som úmyselne nezamíľal.
Miesto výkonu práce sa nachádza na území susedného štátu, alebo na území krajiny uvedenej v platnom opatrení Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky a môj pracovnoprávny vzťah trvá aj v súčasnosti.

Hiermit erkläre ich:

Ich habe alle Daten wahrheitsgemäß angegeben und nichts absichtlich verborgen.

Der Arbeitsort befindet sich im Gebiet eines Nachbarstaates oder im Gebiet des in der geltenden Maßnahme angegebenen Landes und mein Arbeitsverhältnis dauert zur Zeit.

Nyilatkozom:

Az összes megadott adat megfelel a valóságnak és szándékoson nem hallgattam el semmit.

A munkavégzésem helye a szomszédos állam területén található, vagy azon országok területén, amelyek a Közegészségügyi Hivatal által kiadott érvényes rendelkezésében vannak feltüntetve, és az én munkáltatói jogviszonyom jelen időben is fennáll.

I declare:

All given data are correct and I did not intentionally concealed anything.

The place of work is located in the territory of a neighboring state, or in the territory of the country specified in the current measure of the Public Health Authority my employment relationship continues to this day.

Oświadczenie, co następuje:

Wszystkie dane powyżej są prawdziwe, niczego świadomie nie przemilczałem/am.

Miejsce wykonywania pracy znajduje się na terenie sąsiadniego państwa lub na terenie kraju wskazanego w obowiązującym zarządzeniu Urzędu Zdrowia Publicznego trwa obecnie nawiązany przez mnie stosunek pracy.

Podpis:

Unterschrift: Aláírás: Signature: Podpis pracownika:

V (in) – (kelt) (W) dňa (am) (dnia) – (dátum) (data).....

Zeitbetreut e. U.
GF: Martin Zeitelberger
Meisgeyerwegasse 20/83

pečiatka a podpis
(Stempel und Unterschrift des Arbeitsgebers)
(Munkáltatói bályegző és aláírás)
(Stamp and Signature)
www.zeitbetreut.at

BESTÄTIGUNG SCHLÜSSELARBEITSKRAFT



[W wko.at/wien/personenberatung](http://wko.at/wien/personenberatung)

Fachgruppe Wien der Personenberatung
und Personenbetreuung

Fachgruppe Wien Personenberatung und
Personenbetreuung

Sparte Gewerbe und Handwerk
der Wirtschaftskammer Wien

Mail personenberatung@wkw.at

Telefon 01 514 50 2203
Fax 01 51450-92203

Straße der Wiener Wirtschaft 1 | 1020 Wien

Bestätigung

Stand: November 2020

¹GISA- Zahl: _____

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau _____

wohnhaft in _____
im Rahmen der bestehenden Corona-Situation in Österreich als Lebens- und SozialberaterIn/
PersonenbetreuerIn bei der zu betreuenden Personen Beratung/Betreuung/Hilfestellung
leisten darf.

Ort der Aufgabenerfüllung: Wien

Zeit der Aufgabenerfüllung: _____ *0 - 26 h*

Stempel der Firma/
des Unternehmens

Unterschrift



Diese Bestätigung wird bei Bedarf im Original Prüforganen vorgewiesen; Kopien werden zur
Aushändigung mitgeführt.

¹ Die Bestätigung ist nur mit gültigem Lichtbildausweis und einem aktuellen GISA- Auszug gültig!