####  POTVRDENIE ZAMESTNÁVATEĽA

#### Zamestnávateľ:

**Obchodné meno:** .............................................................................................................

**Sídlo:** .............................................................................................................

**IČO:** .............................................................................................................

(ďalej len „**Zamestnávateľ**“)

týmto podľa Uznesenia vlády Slovenskej republiky č. 123 zo dňa 28. februára 2021, a to v súlade s časťou B ods. 1 uvedeného uznesenia, potvrdzuje, že jeho zamestnanec:

**Meno a priezvisko:** .............................................................................................................

**Dátum narodenia:** .............................................................................................................

**Pracovná pozícia:** .............................................................................................................

**Miesto výkonu práce:** ............................................................................................................

**Pracovná doba:** .............................................................................................................

(ďalej len „**Zamestnanec**“)

bude naďalej pokračovať vo výkone závislej práce pre Zamestnávateľa za podmienok stanovených pracovnou zmluvou uzavretou medzi Zamestnávateľom a Zamestnancom, keďže Zamestnanec nemôže vzhľadom na povahu práce vykonávať túto ako prácu z domácnosti (formou home-office).

Zamestnanec bude preto aj naďalej vykonávať závislú prácu na dohodnutom mieste výkonu práce.

V ......................................................... dňa .............................

Meno zástupcu Zamestnávateľa: ..............................................................

Pracovná pozícia / funkcia zástupcu Zamestnávateľa: ..............................................................

Podpis zástupcu Zamestnávateľa: ..............................................................

Kontakt na overenie skutočností (telefón, e-mail): ..............................................................