Bestätigung für unverzichtbare Mitarbeiter/innen der Grundversorgung: Lebensmittelhandwerk

**Bäckerei**

**Name der Bäckerei ergänzen**

**Adresse der Bäckerei ergänzen**

 Bei Rückfragen:

 Betriebsleitung:

. Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bestätigung des Arbeitgebers für Arbeitskräfte kritischer Infrastruktur bzw. in der Daseinsvorsorge

 (Ort, Datum)

Hiermit wird bestätigt, dass der Mitarbeiter/die Mitarbeiterin

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Vorname, Name)

folgende dringliche Aufgabe wahrzunehmen hat und im Rahmen der bestehenden Beschränkungen zur Corona-Situation in Deutschland als unverzichtbare Arbeitskraft unseres Unternehmens gilt.

Art der Aufgabe (Zutreffendes ankreuzen):

O Arbeit in der Herstellung von Backwaren unserer Bäckerei

O Arbeit im Verkauf von Backwaren unserer Bäckerei

O Auslieferungsfahrer unserer Bäckerei

O \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (gegebenenfalls weitere Aufgabe ergänzen)

Ort der Aufgabenerfüllung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zeit der Aufgabenerfüllung: ab 06.11.2020 bis auf weiteres

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Stempel

Diese Bestätigung wird bei Bedarf im Original Prüforganen vorgelegt;

Kopien werden zur Aushändigung mitgeführt.