Proszę niniejsze zaświadczenie posiadać łącznie z Pana/Pani dowodem osobistym w celu przedłożenia Policji oraz innym organom porządkowym w przypadku administracyjnych ograniczeń w ramach prewencji przeciw Covid-19 w celu dotarcia do swojego miejsca pracy.

Miejscowość, Data

Zaświadczenie dla pracownika/pracownicy transgranicznego/transgranicznej posiadającego/posiadającej miejsce zamieszkania w Polsce na okoliczność wjazdu i wyjazdu do Niemiec na podstawie § 2 Abs.4 Satz 1 Nr.1 rozporządzenia SARS-CoV-2-QuarV w celu przedłożenia organom w związku z prewencją przeciw Covid-19

Niniejszym zaświadcza się, że niżej podana osoba przemieszcza się regularnie między miejscem zamieszkania w obszarze ryzyka (Polska), a miejscem pracy w landzie Brandenburgia.
Jako pracownik/pracownica wykonuje na rzecz naszej firmy niezbędne oraz nie cierpiące zwłoki czynności zawodowe w ramach naszego zakładu rzemieślniczego w celu realizacji naszych zleceń oraz zobowiązań umownych. Jego/Jej praca jest niezbędna w celu utrzymania zakładowych procesów operacyjnych.

Dane pracownika transgranicznego/pracownicy transgranicznej:
nazwisko: imię:
data urodzenia: obywatelstwo:

Miejsce zamieszkania pracownika transgranicznego/pracownicy transgranicznej:
Państwo: kod pocztowy i miejscowość:
ulica:

Miejsce zakładu pracy:
nazwa firmy:
kod pocztowy i miejscowość: ulica:
reprezentowana przez: nr telefonu:

Miejsca pracy/ placu budowy:
kod pocztowy i miejscowość: ulica:
kod pocztowy i miejscowość: ulica:
kod pocztowy i miejscowość: ulica:

Niniejszym zaświadczam, że wyżej wiemione informacje podałem zgodnie z należytą starannością oraz potwierdzam ich poprawność oraz kompletność. Jestem świadomy/świadoma, że nadużycie będzie potraktowane jako bezprawne przekroczenie granicy i może nieść ze sobą sankcje prawne.

pracodawca
(podpis i pieczątka firmowa)

ÜBERSETZUNG