

LOGO

**Adresse und Kontakt Pflegeheim**

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

Ort, Datum

Hiermit wird bestätigt, dass der Mitarbeiter

NAME DES MITARBEITERS

der Firma/des Unternehmens

**Wohn- und Pflegeheim NAME**

folgende dringliche Aufgabe wahrzunehmen hat, die im Rahmen der bestehenden Ein- und Beschränkungen zur Coronasituation in Österreich als Schlüsselarbeitskraft unseres Unternehmens gilt.

Art der Aufgabe: **PFLEGEFACHKRAFT**

Ort der Aufgabenerfüllung:

Zeit der Aufgabenerfüllung: **0 – 24 Uhr**

Unterschrift: \_\_\_\_\_ STEMPEL der Firma/des Unternehmens  
Heimleiter

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