|  |
| --- |
| **Essentiële verplaatsing en/of noodzakelijke aanwezigheid op de werkplaats in het kader van de maatregelen COVID-19** |

# Ondergetekende werkgever

### Naam: ……………………………………………………………………………………………………………

### gevestigd te: …………………………………………………………………………………………………….

### vertegenwoordigd door: ………………………………………………………………………………………

### in de hoedanigheid van: ……………………………………………………………………………………….

### verklaart dat zijn werknemer, dhr./mevr. …………………………………………………………………….

### woonachtig te …………………………………………………………………………………………………..

### met als functie: …………………………………………………………………………………………………

### een essentiële verplaatsing moet uitvoeren omdat (aanduiden wat van toepassing is):

### [ ]  voor deze functie geen telewerk kan uitgevoerd worden

### [ ]  de professionele verplaatsing niet kan worden uitgesteld

### een essentiële verplaatsing moet maken (aanduiden wat van toepassing is)

### [ ]  tijdens de avondklok omwille van professionele activiteiten

### aanwezig moet zijn op de werkplaats omdat (aanduiden wat van toepassing is):

### [ ]  voor deze functie geen telewerk kan uitgevoerd worden

### [ ]  andere

### In verwijzing naar het Ministerieel Besluit van 1 november 2020 is telewerk niet altijd mogelijk voor de betrokken werknemer omwille van de aard van de functie, de continuïteit van de bedrijfsvoering, de activiteiten of de dienstverlening.

### Het uitvoeren van de professionele activiteiten in de onderneming wordt tot een minimum beperkt in functie van de noodwendigheden.

Datum: …………………………………………………………………………………………………………

Plaats: …………………………………………………………………………………………………………

Handtekening en stempel werkgever