Na podlagi Odloka o začasni delni omejitvi gibanja ljudi in omejitvi oziroma prepovedi zbiranja ljudi zaradi preprečevanja okužb s SARS-CoV-2 (Uradni list št. 155/20), delodajalec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdaja

**POTRDILO**

Potrjujemo, da je ………………………………. (ime in priimek, rojstni datum, naslov) zaposlen/a v našem podjetju in mora zaradi narave dela redno prihajati in odhajati z dela ter izvajati delovne naloge na sedežu podjetja.

Kraj …………………,

Datum ……………….

Odgovorna oseba