

a

## **Vzor potvrzení pro přeshraniční pracovníky ve zdravotnictví, sociálních službách a pro IZS**

Potvrzení o výkonu přeshraničního zaměstnání v oboru zdravotnictví, sociálních služeb a pro IZS

Potvrzuje se, že osoba

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

pracuje v

Název společnosti/úřadu/organizace:

Adresa místa výkonu práce:

**Potvrzuje se, že se jedná o pracovníka ve zdravotnictví nebo v sociálních službách nebo pro IZS.**

Dále se potvrzuje, že pro účely překračování státní hranice na tzv. pendlerských přechodech, se místo výkonu práce se nachází ve vzdálenosti 100 km od státní hranice České republiky.

V ..... dne .....

.....

Razítko a podpis zaměstnavatele