*Over te nemen op briefhoofd van de onderneming*

**BEWIJS VAN PROFESSIONELE VERPLAATSINGEN EN ONMOGELIJKHEID TELEWERK**

Dit formulier wordt door de werkgever afgeleverd aan de werknemer ter bevestiging van de arbeidsrelatie met de werknemer en bewijst de noodzaak tot professionele verplaatsingen omdat telewerk onmogelijk is.

|  |
| --- |
| Ik, ondergetekende \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, gemandateerde van de onderneming \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ verklaar dat de hierna genoemde persoon een beroepsactiviteit uitoefent die niet georganiseerd kan worden in het kader van telewerk. Bijgevolg is het uitvoeren van professionele verplaatsingen, waaronder het woon-werkverkeer, noodzakelijk. De regels inzake social distancing worden hierbij nageleefd.  Op de werkplaats worden de nodige preventiemaatregelen genomen om de verdere verspreiding van COVID-19 te vermijden. |

|  |
| --- |
| Naam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Voornaam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Rijksregisternummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aard van de beroepsactiviteit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Zetel van de onderneming: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Opgemaakt te \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Handtekening*

*Stempel van de onderneming*