**Izjava delodajalca o upravičenemu prehajanju med občinami**

Spodaj podpisani delodajalec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(naslov) izjavljam, da je delavec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek) upravičen prihajati na delovno mesto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv delovnega mesta) iz občine njegovega prebivališča \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (občina, kjer ima delavec stalno ali začasno prebivališče) v občino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv občine, kjer delavec opravlja delo), kjer se delo opravlja.

Delavec ob prejemu potrdila izjavlja, da njemu ali ožjim družinskim članom ali članom skupnega gospodinjstva, karantena ni bila dodeljena.

Kraj in datum:

Podpis delodajalca: