

## ARBEITGEBERBESTÄTIGUNG ÜBER DIE NOTWENDIGKEIT DER ERBRINGUNG VON DIENSTLEISTUNGEN



### WICHTIGER HINWEIS:

Um die Gefahr zu reduzieren, dass Sie unpassende Vertragsmuster verwenden oder Vertragsmuster in gesetzwidriger Weise abändern, ersuchen wir Sie aber, folgende Tipps zu beachten:

1. Überprüfen Sie zuerst, ob das verwendete Vertragsmuster für Ihren arbeitsrechtlichen Sachverhalt passt!
2. Nehmen Sie Änderungen nur in unbedingt notwendigem Ausmaß vor! Die Texte sind an die Bedürfnisse der Arbeitgeber angepasst und nützen die sich bietenden gesetzlichen (und kollektivvertraglichen) Möglichkeiten für Arbeitgeber aus.
3. Im Falle von Unklarheiten wenden Sie sich bitte unbedingt an Ihren arbeitsrechtlichen Berater in der Wirtschaftskammer! Dieser kann Ihre konkreten Textentwürfe durchsehen und auf ihre Gesetzmäßigkeit überprüfen.

## POTWIERDZENIE PRACODAWCY O KONIECZNOŚCI ŚWIADCZENIA USŁUG

### WAŻNA UWAGA:

W celu zmniejszenia ryzyka wykorzystania nieodpowiednich wzorców umów lub zmiany wzorców umów w sposób niezgodny z prawem prosimy o przestrzeżenie następujących wskazówek:

1. Najpierw sprawdź, czy zastosowany wzór pasuje do Twojej sytuacji w zakresie prawa pracy.
2. Dokonuj zmian tylko w takim zakresie, w jakim jest to absolutnie konieczne. Teksty są dostosowane do potrzeb pracodawców i wykorzystują ustawowe (i zbiorowe) możliwości pracodawców.
3. W przypadku jakichkolwiek niejasności prosimy o kontakt z doradcą prawa pracy w Izbie Gospodarczej! Mogą oni przejrzeć konkretne projekty tekstów i sprawdzić, czy są one legalne.

Dieses Muster ist ein Produkt der Zusammenarbeit aller Wirtschaftskammern. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:  
Burgenland Tel. Nr.: 0590 907-2330, Kärnten Tel. Nr.: 0590 904, Niederösterreich Tel. Nr.: (02742) 851-0,  
Oberösterreich Tel. Nr.: 0590 909, Salzburg Tel. Nr.: (0662) 8888-397, Steiermark Tel. Nr.: (0316) 601-601,  
Tirol Tel. Nr.: 0590 905-1111, Vorarlberg Tel. Nr.: (05522) 305-1122, Wien Tel. Nr.: (01) 51450-1010  
**Hinweis:** Diese Information finden Sie auch im Internet unter <http://wko.at>. Alle Angaben erfolgen trotz sorgfältigster Bearbeitung ohne Gewähr. Eine Haftung der Wirtschaftskammern Österreichs ist ausgeschlossen. Bei allen personenbezogenen Bezeichnungen gilt die gewählte Form für beide Geschlechter!

**UNTERNEHMEN:** .....  
PRZEDSIĘBIORSTWO:

**ADRESSE:** .....  
ADRES:



## BESTÄTIGUNG DES ARBEITGEBERS ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY



**Für:**  
Dla:  
**Herrn/Frau (Pan/Pani)** .....  
(im Folgenden Arbeitnehmer genannt) (zwany dalej pracownikiem)

Hiermit bestätigen wir, dass der Arbeitnehmer  
Niniejszym potwierdzamy, że pracownik:

⇒ von (od) ..... bis (do) .....

⇒ an folgendem Ort (w następującej lokalizacji) : .....

Arbeitsleistungen (einschließlich der erforderlichen Arbeitswege) zu erbringen hat.  
*Musi świadczyć pracę (łącznie z niezbędnymi dojazdami)*

Ein Verlassen des privaten Wohnbereichs zu beruflichen Zwecken ist somit erforderlich (§ 1 Abs. 1 Z. 4 in Verbindung mit § 16 Abs. 1 Notmaßnahmenverordnung).

W związku z tym konieczne jest opuszczenie prywatnego miejsca zamieszkania w celach zawodowych (§ 1 ust. 1 pkt 4 w związku z § 16 ust. 1 zarządzenie o środkach nadzwyczajnych).

....., am .....

Ort  
Miejscowość

Datum  
Data

.....  
**Arbeitgeber**  
Pracownik

---

⇒ Falls nicht zutreffend, bitte streichen!

⇒ Należy usunąć, jeśli nie ma już zastosowania.