|  |
| --- |
| НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ |

С П Р А В К А

Дана

|  |
| --- |
|  |

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника)

|  |
| --- |
|  |

 (должность, наименование работодателя)

В том, что он действительно обеспечивает функционирование указанной организации (работодателя) в период действия ограничительных мер по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции вызванной 2019-nCoV, трудовую деятельность осуществляет по адресу:

|  |
| --- |
|  |

 (адрес осуществления трудовой деятельности)

Адрес фактического места проживания (пребывания) (со слов работника):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя или уполномоченного лица работодателя) |  | Подпись |  | Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)М.П.(при наличии печати) |