



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΑΑΔΕ

Ανεξάρτητη Αρχή
Δημοσίων Εσόδων

ΤΟΠΟΣ, ___ - ___ -2021

Ταχ. Δ/ση :

Πληροφορίες:

Τηλέφωνο:.....

Email:

ΘΕΜΑ: Βεβαίωση κίνησης για μετάβαση από και προς την εργασία

Κατ' εφαρμογή των κείμενων διατάξεων περί περιορισμού της κυκλοφορίας των πολιτών προς αντιμετώπιση του κινδύνου διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19 βεβαιώνονται για το σκοπό της μετάβασης από και προς την εργασία τα κάτωθι στοιχεία για τον υπάλληλο:

Στοιχεία ταυτότητας του υπαλλήλου

_____ του _____ ΑΔΤ / Διαβατήριο
_____, [σχέση εργασίας] _____

Τόπος κατοικίας (ταχυδρομική διεύθυνση)

Τόπος εργασίας

Φορέας στον οποίο ανήκει οργανικά ο υπάλληλος: _____

(συμπληρώνεται «Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων» ή ο τυχόν άλλος φορέας)

Φορέας στον οποίο υπηρετεί ο υπάλληλος: Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων, _____

(συμπληρώνεται ο τίτλος της Διεύθυνσης στην οποία εργάζεται ο υπάλληλος, πχ. ΔΟΥ, Τελωνείο, Διεύθυνση κεντρικής ή αποκεντρωμένης υπηρεσίας, καθώς και η ταχυδρομική διεύθυνση του φορέα/καταστήματος όπου παρέχει τις υπηρεσίες του ο υπάλληλος)

Ωράριο εργασίας:

α) ώρα προσέλευσης: _____ / **ώρα προβλεπόμενης αποχώρησης:** _____

β) ώρα προβλεπόμενης αποχώρησης λόγω υπερωριακής απασχόλησης: _____

γ) υποχρεωτικές ή έκτακτες μετακινήσεις που απορρέουν από τη φύση των καθηκόντων του υπαλλήλου κατά τη διάρκεια της ημερήσιας απασχόλησής του: _____

Χρονικό διάστημα ισχύος της βεβαίωσης: _____

Ο Βεβαιών Προϊστάμενος