

**Bestätigung des Arbeitgebers gemäß der Leitlinie des Ministeriums für Arbeit,
Gesundheit und Soziales NRW**

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

Hiermit bestätige ich, dass

Frau/Herr

(Vor- und Familienname)

zum Personenkreis gehört, der in einer kritischen Infrastruktur im Sektor

(bitte zutreffenden Sektor gemäß Leitlinie ergänzen)

tätig ist. Ihre/seine Präsenz am Arbeitsplatz ist für das Funktionieren der kritischen
Infrastruktur notwendig.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers