



COVID-19-Risikogruppe Formblatt „Fachbereich“

Unternehmensbereich/ Dienststelle

Betreff: Zugehörigkeit zur Risikogruppe gemäß COVID-19-Risikogruppe-Verordnung vom 7. Mai 2020 (BGBLA 2020 Teil II 203. Verordnung)

Vorname

Zuname

Personalnummer

Tätigkeitsbezeichnung

Beurteilung durch die zuständige Führungskraft (Zutreffendes bitte anzeichnen):

- Der/die Mitarbeiter_in kann seine/ihre **Tätigkeit** im **Home Office** ausüben.
- Die **Tätigkeit** des/der Mitarbeiter_in kann **so gestaltet werden**, dass ein **Infektionsrisiko minimiert werden kann** (keine körperlichen Nahe-Kontakt zu anderen Mitarbeiter_innen, Kunden/Lieferanten etc.)
- Dem/der Mitarbeiter_in kann **im eigenen Bereich** eine **Tätigkeit zugewiesen** werden, wodurch ein **Infektionsrisiko minimiert werden kann** (keine körperlichen Nahe-Kontakt zu anderen Mitarbeiter_innen, Kunden/Lieferanten etc.)
- Die **Tätigkeit** des/der Mitarbeiter_in kann **nicht** so **gestaltet werden**, dass ein Infektionsrisiko minimiert werden kann.

Führungskraft (Name in Blockschrift), Unterschrift

Datum

Personalmanagement:

- Dem/der Mitarbeiter_in kann keine **andere Tätigkeit** in einem **anderen Bereich zugewiesen werden**, bei der ein **Infektionsrisiko minimiert werden kann** (Tätigkeit im Home-Office, keine körperlichen Nahe-Kontakt zu anderen Mitarbeiter_innen, Kunden/Lieferanten etc.). Der/Die **Mitarbeiter_in ist** daher von der **Arbeitsleistung** unter Fortzahlung des Entgelts **freizustellen** (§ 735, Abs. 3, ASVG):

Personalmanagement (Name in Blockschrift), Unterschrift

Datum

Seite 1 von 1