**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **(στοιχεία αρμόδιου φορέα)**  Ταχ. Δ/νση : ……………………………..  Πληροφορίες: ………………………….  Τηλέφωνο:……………………………….  Email: [……………………………………….](mailto:hrm@ypes.gov.gr) |  | Αθήνα, |

**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 (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΔΤ ή αριθμό διαβατηρίου, σχέση εργασίας)
* Τόπος κατοικίας: (ταχυδρομική διεύθυνση)
* Τόπος εργασίας:
  + φορέας του Δημοσίου, στον οποίο ανήκει οργανικά ο υπάλληλος και
  + φορέας του Δημοσίου, στον οποίο υπηρετεί ο υπάλληλος (σε περίπτωση που αυτός είναι διαφορετικός από τον φορέα στον οποίο ανήκει οργανικά, πχ λόγω απόσπασης), καθώς και
  + 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 απασχόλησής του:……….……………………………………………………………………………………………………………………

* Χρονικό διάστημα ισχύος της βεβαίωσης:

***ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΡΜΟΔΙΟΥ ΟΡΓΑΝΟΥ,***

***ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑ***