

Gesundheitserklärung

Arbeitgeber / Name:

Name Arbeitnehmer/in:

Telefonnummer:

Bestätigung betreffend Gesundheitsschutz am Arbeitsplatz (Covid-19)

Gemäss Artikel 6 Arbeitsgesetz (ArG; SR 822.11) vermeidet der Arbeitgeber jede Gesundheitsbeeinträchtigung seiner Arbeitnehmer und Arbeitnehmerinnen. Aufgrund der grassierenden Corona-Pandemie hat er zusätzlich dafür gesorgt, dass die durch den Bundesrat und das Bundesamt für Gesundheit auferlegten Vorgaben während der Arbeit eingehalten und umgesetzt werden können.

Auch die Arbeitnehmer und Arbeitnehmerinnen sind verpflichtet, die Auflagen betreffend Gesundheitsschutz einzuhalten. Mit der Unterzeichnung dieses Dokumentes bestätigt der/die Arbeitnehmer/in, die SAFER SET Leitlinien gelesen zu haben und entsprechend umzusetzen.

Angaben Status besonders gefährdete Personen:

- Ich gehöre nicht zur Gruppe besonders gefährdeter Personen
- Ich gehöre zur Gruppe besonders gefährdeter Person

Die Definition der gefährdete Personen wird vom BAG auf der Webseite laufend angepasst: s. BAG-Webseite.

Angaben Immunitätsstatus:

- Ich bin vollständig geimpft und verfüge nachweislich über ein entsprechend gültiges Covid-Zertifikat.
- Ich werde voraussichtlich während der Produktion vollständig geimpft sein und das gültige Covid-Zertifikat nachreichen.
- Ich bin in den letzten 180 Tagen nachweislich (PCR-Test) an Covid erkrankt.
- Ich bin nicht geimpft und/oder erbringe keine Nachweise zu meinem Impfstatus.

Ort und Datum:

Unterschrift Arbeitnehmer/in: