

ИЗЈАВА

Јас, _____, вработен/а во Министерството за _____, во Секторот за _____, под морална, материјална и кривична одговорност изјавувам дека јас ќе го користам платеното отсуство за неопходна домашна грижа на своето дете/деца на возраст од _____ години, согласно со заклучоците, мерките и препораките усвоени од страна на Владата на Република Северна Македонија.

Исто така, изјавувам дека во текот на користењето на платеното отсуство ќе бидам достапен/на на мојот контакт телефон _____ и следната е-пошта _____, заради потребите на работниот процес.

Согласен/а сум да ги извршувам доделените работни задачи од дома, а по потреба доколку бидам повикан/а на работа, ќе се јавам на моето работно место.

Воедно, изјавувам дека мојот/та сопруг/сопруга _____, вработен/а во _____

(назив на работодавачот-орган/фирма), со следниот контакт телефон од работодавачот _____, нема да го користи отсуството од работа во периодот на моето отсуство.

име и презиме на вработениот