

Bestätigung

betreffend Beschäftigungsverbot gemäß § 13 Abs. 5 Tabakgesetz für werdende Mütter in Verbindung mit § 162 Abs. 1 ASVG.

Dienstnehmerin:

Dienstgeberin:

Name: _____

Firmenname: _____

VSNR: _____

DGNR: _____

Anschrift: _____

Anschrift: _____

Ich bestätige, dass die angeführte Dienstnehmerin im Raucherbereich meines Betriebes tätig ist.

ja

nein

Die Größe meines Lokals beträgt _____ m².

Nach den gesetzlichen Bestimmungen des § 2 b Abs. 1 MSchG bin ich verpflichtet, meine schwangere Dienstnehmerin im Nichtraucherbereich einzusetzen.

Lokal ist ein reines Raucherlokal

Lokal hat räumlich getrennten
Nichtraucher- und Raucherbereich *

* Die weitere Beschäftigung im Nichtraucherbereich ist

möglich

nicht möglich (Begründung erforderlich).

Begründung:

Bestätigung über den Beginn des Beschäftigungsverbotes gemäß § 13 a Abs. 5 Tabakgesetz

Ich bestätige, dass mir meine Dienstnehmerin, Frau _____,
am _____ die in Kopie beiliegende ärztliche Bescheinigung über die bei ihr bestehende Schwangerschaft vorgelegt hat und ich sie ab diesem Tag gemäß den gesetzlichen Bestimmungen des § 13 a Abs. 5 Tabakgesetz nicht mehr im Raucherbereich beschäftigen darf.

Ort/Datum

Firmenstempel/ Unterschrift