Cette attestation est délivrée par l'employeur afin de prouver la relation de travail qu'il entretient avec le travailleur. Elle prouve la nécessité pour le travailleur d'effectuer des déplacements domicile - lieu de travail sur le territoire belge pendant l'épidémie de COVID 19.

Employeur	
Nom de l'entreprise :,	
représentée par :	
Nom:	Prénom :
Rue :	Numéro :
Code postal :	Localité :
Numéro de téléphone :	
Travailleur	
Nom :	Prénom :
Numéro de registre national :	
Rue :	Numéro :
Code postal :	Localité :
Numéro de téléphone :	
Nationalité :	Pays :
L'employeur déclare par la présente qu'il occupe bien l	e travailleur.
Il confirme également que le travailleur doit effectuer c des impératifs professionnels. En	cas de question, contactez
suivant :	·
La présente déclaration est complète et exacte. Conformément aux dispositions légales en matière de protection des données, les parties qui ont signé cette attestation sont informées que les informations reprises dans cette attestation peuvent uniquement être utilisées pour prouver la nécessité d'effectuer des déplacements domicile - lieu de travail sur le territoire belge.	
Signature du travailleur	Signature et cachet de l'employeur