

**Bestätigung des Arbeitgebers gemäß der Leitlinie des Ministeriums für Arbeit,  
Gesundheit und Soziales NRW**

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

---

---

---

---

Hiermit bestätige ich, dass

Frau/Herr

---

*(Vor- und Familienname)*

zum Personenkreis gehört, der in einer kritischen Infrastruktur im Sektor

---

*(bitte zutreffenden Sektor gemäß Leitlinie ergänzen)*

tätig ist. Ihre/seine Präsenz am Arbeitsplatz ist für das Funktionieren der kritischen  
Infrastruktur notwendig.

---

*Ort, Datum*

---

*Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers*