

**Informace zaměstnavatele v souvislosti s jinými překážkami v práci dle § 208 zákona č. 262/2006 Sb.,
zákoníku práce, ve znění pozdějších předpisů (dále je „ZP“)**

Název zaměstnavatele

se sídlem / místem podnikání : _____

IČ: _____

zapsaný v OR pod spis.zn.: _____ u ____ soudu v ____

zastoupený: _____

(dále jen „zaměstnavatel“)

Dotčeným zaměstnancům doručováno elektronicky, příp.poštou

Zaměstnavatel tímto zaměstnance informuje o opatřeních v souvislosti s překážkami v práci na straně zaměstnavatele dle § 208 ZP.

S ohledem na státem přijatá protiepidemiologická opatření, zejména mimořádné opatření Ministerstva zdravotnictví ČR č.j. MZDR 13361/2020-1/MIN/KAN, nebo obdobné opatření jemu předcházející či navazující, v jejichž důsledku je zaměstnavateli znemožněn výkon jeho podnikatelské činnosti, se zaměstnavatel dostal do situace, kdy nemůže

varianta A) svým zaměstnancům přidělovat práci v souladu s jejich pracovními smlouvami.

nebo

Varianta B) zaměstnancům, jejichž seznam je uveden v příloze této informace, přidělovat práci v souladu s jejich pracovními smlouvami.

Zaměstnanci se po dobu trvání překážek v práci nedostavují do zaměstnání / na pracoviště.

Zaměstnanci, kterým nebude pro překážky v práci na straně zaměstnavatele přidělována práce, mají nárok na náhradu mzdy ve výši průměrného výdělku. Náhrada mzdy je splatná měsíčně po uplynutí kalendářního měsíce, v němž k překážce v práci došlo, a ve výplatním termínu, který je u zaměstnavatele určen k výplatě mzdy.

Překážky v práci na straně zaměstnavatele dle § 208 ZP trvají v období od ____ do ____ 2020, které může být a bude prodlouženo s ohledem na dobu trvání státem nařízených omezení a na provozní možnosti zaměstnavatele znovu přidělovat zaměstnancům práci ve sjednaném rozsahu.

O ukončení překážek v práci Vás budeme v dostatečném předstihu informovat.

Pevné zdraví,

V dne

*(firma zaměstnavatele a jméno, funkce a podpis
osoby oprávněné jednat za zaměstnavatele)*

Příloha: Seznam dotčených zaměstnanců