Protokoll über durchgeführte 3G-Kontrollen im Betrieb

für die Kalenderwoche …………

Dieses Dokument protokolliert die durch den Betriebsinhaber oder durch eine vom Betriebsinhaber ermächtigte Person (z.B. COVID-19-Beauftragter oder Führungskraft) durchgeführten Kontrollen der 3G-Nachweise am Arbeitsplatz (getestet, geimpft, genesen) gemäß der 3. COVID-19-Maßnahmenverordnung (BGBl. Nr. II 441/2021 in der jeweils geltenden Fassung).

**Unternehmensdaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Firma |  |
| Anschrift |  |
| PLZ und Ort |  |

**Daten der kontrollierenden Person**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Stellung im Unternehmen |  |
| Tel.-Nr. |  |
| E-Mail |  |

**Durchgeführte 3G-Kontrollen (Stichproben)**

Innerhalb des oben genannten Zeitraums (Kalenderwoche) habe ich für den Unternehmensbereich ………………………………………… [*z.B. Bezeichnung der Abteilung*] stichprobenartige Kontrollen hinsichtlich der Einhaltung der 3G-Regel am Arbeitsplatz wie folgt durchgeführt:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | **Anzahl der Kontrollen** | **davon** | Unterschrift\*\* |
| gültige 3G-Nachweise | Fälle ohne 3G-Nachweis\* |
| geimpft | genesen | getestet |
| 1.11.2021 |  |  |  |  |  |  |
| 2.11.2021 |  |  |  |  |  |  |
| 3.11.2021 |  |  |  |  |  |  |
| 4.11.2021 |  |  |  |  |  |  |
| 5.11.2021 |  |  |  |  |  |  |
| 6.11.2021 |  |  |  |  |  |  |
| 7.11.2021 |  |  |  |  |  |  |

\*Im Falle von fehlenden, ungültigen oder abgelaufenen 3G-Nachweisen wurde die Person nach Rücksprache mit der Geschäftsleitung zu Tätigkeiten ohne physischen Kontakt eingeteilt oder nach Hause geschickt.

\*\*Ich bestätige mit meiner Unterschrift die ordnungsgemäße Ausführung der Kontrollen. Im Rahmen der Kontrollen habe ich mir von den betroffenen Personen Nachweise vorlegen lassen und diese hinsichtlich Namen, Geburtsdatum und Gültigkeitsdauer überprüft. Bei verdächtig wirkenden Dokumenten sowie bei einer kleinen Anzahl von – nach Zufallskriterien ausgewählten – Fällen habe ich zusätzlich auch die Gültigkeit des QR-Codes überprüft.