**Beurteilungsformular für KRITIS-Betreiber**

**gemäß Nr. 5.1 der Verfahrensregelungen**

***KRITIS-Sektor:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Kritische Dienstleistung:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**KRITIS-Betreiber (Unternehmen / Einrichtung / Organisation):**

*Name:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift Hauptsitz:

*Straße:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*PLZ:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ort:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Falls sich der Hauptsitz außerhalb von Baden-Württemberg befindet:

*Darstellung wo in Baden-Württemberg Aufgaben wahrgenommen werden,  
die der Kritischen Infrastruktur zugeordnet sind:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Schlüsselfunktion, auf die sich die Beurteilung bezieht (nur ein Tätigkeitsbereich / eine Personengruppe pro Beurteilungsformular):**

*Beschreibung der Tätigkeit:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hinweis:

* Innerhalb des Unternehmens / der Einrichtung / der Organisation ist eine Auflistung zu führen, aus der ersichtlich ist, welche Personen von wann bis wann von der Regelung über das ausnahmsweise Verlassen des Absonderungsortes Gebrauch machen/gemacht haben.
* Diese Auflistung und dieses Beurteilungsformular sind auf Verlangen den zuständigen Behörden vorzulegen.
* Die Auflistung ist bis zum Ablauf des dritten Monats nach Ende der letzten Befreiung einer Person von einer Absonderungsmaßnahme aufzubewahren und dann zu vernichten.

**Sachverhalt, der das ausnahmsweise Verlassen des Absonderungsortes von entsprechenden Personen in oben dargestellter Schlüsselfunktion erforderlich macht:**

Andere Personen im Unternehmen / in der Einrichtung / in der Organisation

können nicht oder nicht kurzfristig mit der genannten Tätigkeit betraut werden.

*Begründung:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Im Ruhestand befindliche, geeignete ehemalige Beschäftigte

können nicht oder nicht kurzfristig reaktiviert und mit der genannten Tätigkeit betraut werden.

*Begründung:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Am Arbeitsmarkt verfügbare Personen / Arbeitssuchende

können nicht oder nicht kurzfristig akquiriert und mit der genannten Tätigkeit betraut werden.

*Begründung:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beschäftigte ähnlicher Unternehmen / Einrichtungen / Organisationen

können nicht oder nicht kurzfristig „ausgeliehen“ und mit der genannten Tätigkeit betraut werden.

*Begründung:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eine Tätigkeit in Telearbeit („Home-Office“) ist nicht möglich bzw. die technischen Voraussetzungen können nicht oder nur mit unverhältnismäßig hohem Aufwand ermöglicht werden.

*Begründung:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Weitere Gründe:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Die Rahmenbedingungen einer ausnahmsweisen Befreiung von der Absonderungspflicht werden eingehalten:**

1. Infektionsschützenden Vorgaben der jeweils gültigen Corona-Verordnung und branchenspezifische Corona-Schutzverordnungen werden umgesetzt.
2. Die unternehmens-/einrichtungs-/organisationsinternen Pandemiepläne sind für den Einsatz von Absonderungsbefreiten angepasst und entsprechende Hygienemaßnahmen vorgesehen.
3. Sofern eine Befreiung positiv getesteter Personen vorgesehen ist, gilt darüber hinaus:  
   Die genannte Tätigkeit kann und wird durch die Person, welche ausnahmsweise den Absonderungsort verlassen darf, so ausgeübt, dass bei ungehindertem Geschehensablauf von der Gefahr einer Weiterverbreitung der Erkrankung nicht auszugehen ist.

*Trifft zu:* *Ja* ☐ / *Nein* ☐

**Können die Rahmenbedingungen nicht erfüllt werden, so kann die Befreiung nicht in Anspruch genommen werden.**

Für die Beurteilung zuständige Person des KRITIS-Betreibers und zur Bestätigung der Richtigkeit der gemachten Angaben:

*Name:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Datum:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Unterschrift:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_