

Bescheinigung über die Beschäftigungssituation

(Arbeit/Studium/Schule/Ausbildung/Wiedereingliederung, arbeitsuchend)
zur Vorlage in einer Kinderbetreuungseinrichtung der Stadt Bad Wildbad

Stempel, Name und Adresse Arbeitgeber, Ausbildungsstelle, Schule oder Hochschule, Krankenkasse, Agentur für Arbeit)

Hiermit bescheinigen wir, dass

Nachname Beschäftigte/r _____

Vorname Beschäftigte/r _____

Adresse Beschäftigte/r _____

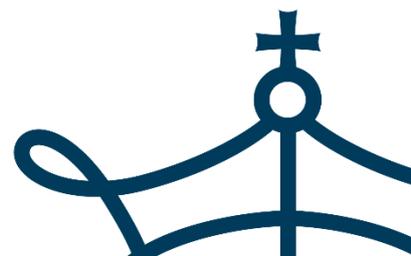
- derzeit bei uns beschäftigt ist.
- sich derzeit bei uns in Ausbildung befindet.
- sich derzeit bei uns in Schulausbildung befindet.
- derzeit an unserer Hochschule immatrikuliert ist; voraussichtlich bis _____ (Datum).
- sich in einer Wiedereingliederungsmaßnahme im Sinne des SGB II befindet.
- bei unserer Agentur als arbeitsuchend gemeldet ist.
- Ich bin selbstständig tätig. (Vorlage Handelsregisterauszug o.ä.)

Angaben zum Beschäftigungsumfang:

- Das Beschäftigungsverhältnis ist unbefristet.
- Das Beschäftigungsverhältnis/die Schul-/Ausbildung endet am _____ (Datum).
- Der/die Beschäftigte befindet sich in Elternzeit; der Wiedereinstieg ist geplant für _____ (Datum).

Zukünftigen Beschäftigungsumfang bitte in der Tabelle angeben.

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt	<input type="checkbox"/> unter 15 Wochenstunden	<input type="checkbox"/> 15 bis 35 Wochenstunden	<input type="checkbox"/> über 35 Wochenstunden
Die Arbeitszeit ist regelmäßig	<input type="checkbox"/> vor 7:30 Uhr	<input type="checkbox"/> nach 13:30 Uhr	<input type="checkbox"/> nach 14:00 Uhr
Die Arbeitszeit umfasst Schichtdienst	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	



Die wöchentliche Arbeitszeit ist wie folgt vereinbart:

	<input type="radio"/> Montag	von	bis
	<input type="radio"/> Dienstag	von	bis
	<input type="radio"/> Mittwoch	von	bis
	<input type="radio"/> Donnerstag	von	bis
	<input type="radio"/> Freitag	von	Bis
	<input type="radio"/> Flexible Arbeitszeit/ Gleitzeit	von	bis

_____ Datum

_____ Name, Vorname und Unterschrift Arbeitgeber/Ausbildungsstelle / Schule oder Hochschule /
Agentur für Arbeit / Krankenkasse

Vom Beschäftigten selbst auszufüllen

Die Fahrzeiten von der Wohnung zur Arbeitsstätte/zum Beschäftigungsort (einfache Strecke) beträgt:

- unter 30 Minuten
- bis zu 1 Stunde
- mehr als 1 Stunde

Angaben für Alleinerziehende

- Ich bin alleinerziehend
- Ich erkläre hiermit, dass in unserer Wohnung nur ein Elternteil und Kind/er polizeilich gemeldet sind.

Ich versichere die Vollständigkeit und die Richtigkeit der obenstehenden Angaben.

_____ Datum

_____ Name, Vorname und Unterschrift Beschäftigte/r