

**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 \_\_\_\_\_

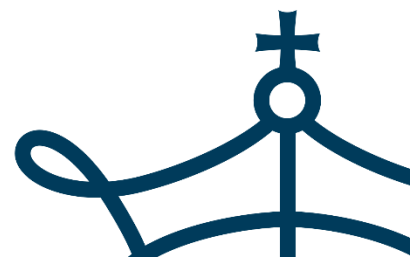
Adresse Beschäftigte/r \_\_\_\_\_

- 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.

<b>Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt</b>	<input type="checkbox"/> <b>unter 15 Wochenstunden</b>	<input type="checkbox"/> <b>15 bis 35 Wochenstunden</b>	<input type="checkbox"/> <b>über 35 Wochenstunden</b>
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