Nachweis der Berufstätigkeit – Mutter

– Auszufüllen vom Arbeitgeber –

Name		
Vorname		
Straße		
PLZ, Wohnort		
Angaben zur Beschäftigung	Home-Office-Möglichkeit: ☐ ja ☐ nein Wöchentliche Arbeitszeit: in Stunden: _____ ☐ ganztags, ab 28 Std. ☐ halbtags, 16-27 Std. ☐ geringfügig, 8-15 Std. ☐ weniger als 8 Std.	Tägliche Arbeitszeit: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Wir bestätigen, dass die oben genannte Person in unserem Unternehmen/unserer Einrichtung beschäftigt/angestellt ist.

Das Arbeitsverhältnis ist: ☐ unbefristet / ☐ befristet bis: _____

Angaben des Arbeitgebers

Name	
Anschrift	

_____ _____

Ort, Datum Stempel, Unterschrift des Arbeitgebers