

Bescheinigung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit

(Anlage zum Antrag auf Notfallbetreuung)

Hiermit bescheinige ich rechtsverbindlich, dass mein Mitarbeiter / meine Mitarbeiterin eine präsenzpflichtige, berufliche Tätigkeit außerhalb der eigenen Wohnung wahrnimmt und deshalb für meinen Betrieb unabkömmlich ist.

Diese Bescheinigung wird wahrheitsgemäß ausgefüllt. Ich bin mir bewusst, dass falsche oder unwahre Angaben ordnungsrechtliche Konsequenzen haben können.

Vom Arbeitgeber auszufüllen:

Hiermit wird bestätigt, dass

Name, Vorname: _____

Straße _____ Haus-Nr.: _____

Ort: _____ PLZ, _____

bei uns beschäftigt ist und folgende unverzichtbare Funktion ausübt

Wöchentliche Präsenzzeit: _____ bitte Uhrzeit eintragen

	vormittags	nachmittags
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Wöchentliche Arbeitszeit

Geplante wöchentliche Arbeitszeit: _____

Home Office, Mobiles Arbeiten oder Sonderurlaub ist nicht möglich, um die dringenden Aufgaben zu erledigen.

Firma: _____

Straße _____ Haus-Nr.: _____

Ort: _____ PLZ, _____

Email: _____ Tel.: _____

_____,
Ort Datum

Unterschrift Arbeitgeber, Firmenstempel

Name, Vorname in Durckschrift