

Anlage B zum Antrag auf Förderung von Kindern in Tagespflege mit einer laufenden Geldleistung nach § 23 und § 24 SGB VIII

Vorname und Name des Kindes _____

ARBEITGEBERBESCHEINIGUNG

Frau/Herr _____, geb. am _____

ist in unserer Firma

unbefristet ab dem _____

befristet ab dem _____ bis zum _____

mit _____ Stunden wöchentlich beschäftigt.

Angaben zur täglichen Arbeitszeit:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

zu unregelmäßigen Zeiten (Schichtdienst).

Die Elternzeit endet am _____.

Die Arbeitsaufnahme erfolgt am _____.

Arbeitsstätte (Adresse): _____

Ort/Datum

Firmenstempel und Unterschrift

Die Fahrtzeit von der Tagespflegestelle zur Arbeitsstätte beträgt _____ Minuten

PKW

öffentliche Verkehrsmittel

Sonstiges _____

Ort/Datum

Unterschrift Arbeitnehmer/in