

Nachweis über Berufstätigkeit oder Teilnahme an Kursen

1. Nachweis über Berufstätigkeit

zum Antrag auf Betreuung in einer Kindertagesstätte der Gemeinde Lemwerder

(zusätzlich ist ein Nachweis über die Erzielung von Einkommen erforderlich)

Arbeitgeber:

| | |
|------------|--|
| Firmenname | |
| Anschrift | |
| | |

Beschäftigte/r:

| | |
|---------------|--|
| Name, Vorname | |
| Anschrift | |
| | |

Hiermit bestätige ich, dass die vorstehend genannte Person bei mir wie folgt sozialversicherungspflichtig und gegen Entgelt oder als Beamtin/Beamter beschäftigt ist:

| | |
|--|--|
| Regelmäßige, durchschnittliche Wochenarbeitszeit | |
| Arbeitszeit (von/bis) | |
| Wochentage | |

Die Beschäftigung besteht im Jahr 2023/24 (01.08.2023 - 31.07.2024):

- unbefristet
- befristet (Zeitraum) _____
- Elternzeit (Zeitraum) _____

Anmerkung:

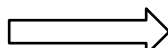
Ort, Datum

Unterschrift, Stempel Arbeitgeber

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, jede Änderung unverzüglich der Gemeinde Lemwerder mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte wenden! 

2. Nachweis über Teilnahme an einer Maßnahme bzw. Sprach- oder Integrationskurs zum Antrag auf Betreuung in einer Kindertagesstätte der Gemeinde Lemwerder
(zusätzlich ist ein schriftlicher Nachweis erforderlich)

Teilnehmer|in:

| | |
|---------------|--|
| Name, Vorname | |
| Anschrift | |
| | |

Hiermit bestätige ich, dass die vorstehende Person zu folgenden Zeiten an einem Kurs teilnimmt:

| | |
|---|--|
| Regelmäßige, durchschnittliche Wochenzeit | |
| Zeit (von/bis) | |
| Wochentage | |

Die Teilnahme besteht im Jahr 2022/23 (01.08.2022 - 31.07.2023):

unbefristet

befristet (Zeitraum) _____

Anmerkung:

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel Kursleiter

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, jede Änderung unverzüglich der Gemeinde Lemwerder mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift