

Bestätigung

als Nachweis für den Anspruch und Umfang der Betreuung im Rahmen der Kindertagespflege

Bitte ausfüllen oder ankreuzen:

Frau/Herr	
wohnhaft in:	
befindet sich seit: (Datum)	<input type="checkbox"/> in unserem Unternehmen <input type="checkbox"/> in unserer Bildungsstätte
Adresse der Arbeits- oder Ausbildungsstätte	
Kindertagespflegeperson	

In Ausübung einer:

- Berufstätigkeit
- Teilnahme an einer Schul- oder Hochschulausbildung
- Teilnahme an einer Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des Vierten Gesetzes für moderne Dienstleistungen am Arbeitsmarkt
- selbständig tätig (bitte Nachweis beifügen, Steuerbescheid, Gewerbeanmeldung o.ä.)

Die wöchentliche Arbeits- oder Ausbildungszeit wird wie folgt bestätigt:							
Zeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
von							
bis							

Der Arbeitnehmer/ die Arbeitnehmerin ist im Schichtdienst tätig.
Wöchentliche Arbeitszeit: _____ Stunden (bitte ggf ergänzen)

Die Dauer des Ausbildungs-bzw. Beschäftigungsverhältnisses ist

offen befristet bis: _____ .

Anträge auf Erlass des Kostenbeitrages für Kinder von erwerbslosen Eltern für eine Tagespflege werden nur für den kürzesten Betreuungsumfang von derzeit 10 Stunden / Woche vom Kreisjugendamt Ebersberg genehmigt.

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift

Bitte zurück an:

**Kreisjugendamt Ebersberg, Kindertagespflege, Eichthalstraße 5, 85560 Ebersberg,
Mail: Abrechnung.kitap@lra-ebe.de**