

Nachweis der Erwerbstätigkeit

Für das Kind / die Kinder

Einrichtung:.....

1. Ich bin alleinstehend

		ja	nein
1.1	Ich bin erwerbstätig		
1.2	Ich befinde mich in der Ausbildung, Fort- oder Weiterbildung		
1.3	Ich nehme an einer Maßnahme der Arbeitsförderung (ABM, Umschulung, Sonstiges) teil		

Trifft Punkt 1.2 bzw. 1.3 zu, dann bitte eine Kopie der Unterlagen einreichen.

2. Wir sind verheiratet oder leben in eheähnlicher Gemeinschaft

weiblicher Partner		ja	nein	männlicher Partner		ja	nein
2.1	Ich bin erwerbstätig			2.1	Ich bin erwerbstätig		
2.2	Ich befinde mich in der Ausbildung, Fort- oder Weiterbildung			2.2	Ich befinde mich in der Ausbildung, Fort- oder Weiterbildung		
2.3	Ich nehme an einer Maßnahme der Arbeitsförderung teil (ABM, Umschulung, Sonstiges)			2.4	Ich nehme an einer Maßnahme der Arbeitsförderung teil (ABM, Umschulung, Sonstiges)		

Trifft Punkt 2.2 bzw. 2.3 zu, dann bitte eine Kopie der Unterlagen einreichen.

Eidesstattliche Versicherung

Ich / Wir versichere / versichern, dass die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden.

Ich / Wir verpflichte / verpflichten mich / uns, jede Veränderung zu den o.g. Angaben sofort der Leiterin der Einrichtung oder Frau Kipping in der Verwaltungsgemeinschaft Droyßiger-Zeitzer Forst, Zeitzer Str. 15 in 06722 Droyßig (Zimmer 216) mitzuteilen.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Nachweis durch den Arbeitgeber (Stempel / Unterschrift)

Weiblicher Partner

Männlicher Partner

wöchentliche Arbeitszeit (Std.zahl)
befristetes AV vom..... bis.....

wöchentliche Arbeitszeit (Std.zahl)
befristetes AV vom..... bis.....

Unterschrift:

Unterschrift: