

## Bescheinigung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit

(Anlage zum Antrag auf Notbetreuung)

Hiermit bescheinige ich rechtsverbindlich, dass mein Mitarbeiter/ meine Mitarbeiterin eine präsenzpflichtige, berufliche Tätigkeit 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: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

Wir bestätigen, dass Homeoffice, Mobiles Arbeiten nicht möglich ist, um die dringenden Aufgaben zu erledigen. Die Inanspruchnahme von Urlaub/ Sonderurlaub und Abbau von Überstunden ist ebenfalls nicht möglich.

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber, Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname in Druckschrift