

## Bescheinigung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit

### Angaben zum Arbeitnehmer / zur Arbeitnehmerin

<b>Vorname</b>	
<b>Nachname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Anschrift</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	

### Angaben zum Arbeitgeber und zur unterschriftsbefugten Person

<b>Vorname</b>	
<b>Nachname</b>	
<b>Name des Arbeitgebers</b>	
<b>Dienstliche Adresse</b>	

Hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugte/r des oben aufgeführten Arbeitgebers, dass

obenstehende Erziehungsberechtigte/r in einem der in Anlage 2 der Coronabetreuungsverordnung des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales vom 16.04.2020 aufgeführten und im Folgenden näher benannten Tätigkeitsbereich beschäftigt und unabkömmlich ist.

oder

obenstehende erwerbstätige Alleinerziehende im Folgenden Tätigkeitsbereich beschäftigt und unabkömmlich ist.

Tätigkeitsbereich/e:

Zeitraumen der Tätigkeit:

Flexible Arbeitszeiten, Homeoffice oder Mobiles Arbeiten, Urlaub oder Sonderurlaub sind nicht möglich.

\_\_\_\_\_  
Datum und Stempel  
(Arbeitgeber/Dienststelle/Organisation)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Anlage 2 der Coronabetreuungsverordnung des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales vom 16.04.2020 finde Sie auf der Homepage der Stadt Dinslaken

<https://www.dinslaken.de/de/inhalt/information-corona-2041734/#ym-download-block>