

Bescheinigung des Arbeitgebers zur Unabkömmlichkeit der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugte/r des unten aufgeführten Arbeitgebers,

Nachname: _____ Vorname: _____

Dienstliche Adresse: Name

des Arbeitgebers:

dass die oben aufgeführte/n Person/en als Erziehungsberechtigte/r eine unabkömmliche Tätigkeit gemäß der Leitlinie zur Bestimmung des Personals kritischer Infrastrukturen des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales vom 15.März 2020 wahrnimmt zur Aufrechterhaltung von

- Energieversorgung (Strom, Gas, Kraftstoffversorgung)
- Wasserversorgung, Entsorgung
- Ernährungsversorgung, Hygiene
- Informationstechnik und Telekommunikation
- Gesundheitsversorgung
- Finanz- und Wirtschaftswesen
- Transport und Verkehr
- Medien
- Staatliche Verwaltung(Bund, Land, Kommune)
- Schulen, Kinder- und Jugendhilfe, Behindertenhilfe

Begründung für die Unabkömmlichkeit:

Die/der o.g. Beschäftigte ist als _____(Beruf)

beschäftigt und für die Aufrechterhaltung des Betriebes aus folgenden Gründen unabkömmlich:

Arbeitszeit der/des o.g. Beschäftigten:

Mo: _____ Di: _____ Mi: _____ Do: _____

Fr: _____ Sa: _____ So: _____

Tätigkeit im Homeoffice Nein Ja

Ort; Datum

Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers