

Arbeitgeberbescheinigung zur Beantragung der Notbetreuung

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr _____

in unserer/m Unternehmen/Verwaltung/Institution tätig ist.

(Name des/der Unternehmens/ Verwaltung/Institution)

Die oben genannte Person übt folgende Tätigkeit/Funktion aus

und ist mit dieser Tätigkeit/Funktion

- ☐ im Bereich der kritischen Infrastruktur (Definition entsprechend der Corona-Verordnung des Landes in der **jeweils gültigen** Fassung).
- ☐ außerhalb der Wohnung präsenzpflichtig.
- ☐ für unser/e Unternehmen/Verwaltung/Institution unabkömmlich.

Begründung:

Dabei hat sie/er folgende Arbeitszeiten:

Montag	von	Uhr	bis	Uhr
Dienstag	von	Uhr	bis	Uhr
Mittwoch	von	Uhr	bis	Uhr
Donnerstag	von	Uhr	bis	Uhr
Freitag	von	Uhr	bis	Uhr

Für das Unternehmen/Verwaltung/Institution

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel

Name des Unterschriftsberechtigten