



Stadtverwaltung Freital
Amt für Soziales, Schulen und Jugend

Eingangsvermerk (Datum, Unterschrift, Stempel)

- Bitte in Blockschrift ausfüllen und Zutreffendes bitte ankreuzen! -

Nachweis über Erwerbstätigkeit / Ausbildung

Personennummer/AZ:

Bitte lassen Sie dieses Formular von Ihrem Arbeitgeber vollständig ausfüllen. Selbstständige legen bitte eine Bescheinigung vom Steuerberater über die Ausübung der Selbstständigkeit vor.

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Name, Vorname des Arbeitnehmers:

Hauptwohnsitz:

Anschrift der Arbeits-/Ausbildungsstelle:

Bestätigung durch Arbeitsstelle:

Wir bestätigen, dass oben genannte/r Arbeitnehmer/in bei uns

vollzeit teilzeit geringfügig

seit dem beschäftigt ist.

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt Stunden.

Das Arbeitsverhältnis ruht bis und wird

ab mit wöchentlich Stunden

fortgesetzt.

Das Arbeitsverhältnis ist befristet bis .

Bestätigung durch Ausbildungsstelle:

Wir bestätigen, dass sich oben genannte Person bei uns seit

dem in Ausbildung befindet.

Das Ausbildungsverhältnis endet voraussichtlich

am .

Bestätigung durch Arbeits-/Ausbildungsstelle:

Die oben aufgeführte Person nimmt

bis Elternzeit in Anspruch.

keine Elternzeit in Anspruch.

Richtigkeit der Angaben / Bekanntgabe von Änderungen

Ich erkläre, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 Strafgesetzbuch (StGB) strafbar sein und verfolgt werden können. Ich verpflichte mich, jegliche Änderungen der vorgenannten Daten dem Amt für Soziales, Schulen und Jugend umgehend mitzuteilen.

X
.....
Ort, Datum

X
.....
Unterschrift des Arbeitnehmers/Auszubildenden

X
.....
Ort, Datum

X
.....
Stempel und Unterschrift der Arbeits-/Ausbildungsstelle