

## **Bescheinigung des Arbeitgebers zur Unabkömmlichkeit der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers**

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ, Ort:

Hiermit bestätige ich als Arbeitgeber,

Adresse:

Name des

Arbeitgebers:

dass die im oben aufgeführte Person eine unabkömmliche Tätigkeit 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

Ort, Datum

Arbeitgeber