Bescheinigung des Arbeitgebers zur Unabkömmlichkeit der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: |  |
| Nachname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Adresse: |  |
| PLZ, Ort: |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: |  |
| Nachname: |  |
| dienstliche Adresse: |  |
| Name des  Arbeitgebers: |  |
| PLZ, Ort: |  |

dass die im Folgenden aufgeführte/n Person/en als Erziehungsberechtigte/r eine unabkömmliche Tätigkeit gemäß der Leitlinie zur Bestimmung des Personals kritischer Infrastrukturen des Ministeri-ums 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

Ort; Datum Unterschrift, Stempel des Arbeitsgebers