



Name des Arbeitgebers

Straße

PLZ, Ort

Bescheinigung des Arbeitgebers

zur Vorlage bei der Antragsstelle für das Modellprojekt „Startbonus Pflegekind“

Hiermit bescheinige/n ich/wir, dass der*die Mitarbeitende:

Frau/Herr

(Nachname, Vorname)

wohnhaft in

(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

bei mir/uns seit _____ beschäftigt ist.

☐ Mit dem*der **Mitarbeiter*in** ist eine Arbeitszeitreduzierung auf _____ Wochenstunden vereinbart, ab:

dem _____ bis _____

☐ Mit der*dem **Auszubildenden** ist eine Arbeitszeit auf _____ Wochenstunden vereinbart ab:

dem _____ bis _____

☐ Mit dem*der **Mitarbeiter*in** ist eine Elternzeit vereinbart, ab:

dem _____ bis _____

Ort

Datum

Unterschrift und Firmenstempel des Arbeitgebers

Unterschrift Arbeitnehmer*in