



Als Anlage für den Antrag „Modellprojekt Startbonus Pflegekind“ vorgesehen

\_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Firmenstempel des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer\*in