

**Nachweis der Erwerbstätigkeit / Ausbildung / Studium ect.
gemäß § 24 Abs. 3 SGB VIII**

Name, Vorname:

Wohnanschrift:

Anschrift der Arbeitsstelle/
Ausbildungsstelle:

Bestätigung der Arbeitsstelle

(wird durch den Arbeitgeber ausgefüllt)

Wir bestätigen, dass o.g. Arbeitnehmer/in bei uns beschäftigt ist:

ja

nein

Das Arbeitsverhältnis ist:

unbefristet

befristet bis geschlossen.

Bestätigung der Ausbildungsstelle / Studium ect.

(wird durch die entsprechende Stelle ausgefüllt)

Wir bestätigen, dass sich o.g. Person bei uns in Ausbildung/ Studium ect. befinden.

ja

nein

Das Ausbildungsverhältnis / Studium ect. endet voraussichtlich am

Wahrnehmung der Elternzeit

(wird durch den Arbeitgeber ausgefüllt)

Die o.g. Person

nimmt bis zum Elternzeit in Anspruch.

arbeitet (z. B. in Teilzeit) während der Elternzeit.

nimmt keine Elternzeit in Anspruch.

Ich/ Wir bestätigen, dass die oben gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Datum, Unterschrift

Stempel des Arbeitgebers / Schule u.ä.

Datum

Unterschrift der Eltern