

Anlage 1 - Tätigkeitsnachweis (darf nicht älter als 8 Monate sein)

Name und Geburtsdatum des Kindes: _____

Name, Vorname (P1): _____

☐ Erwerbstätigkeit in Elternzeit

(bitte nur ausfüllen, wenn zutreffend)

Wöchentliche Arbeitszeit (inklusive Pausen) in Elternzeit beträgt: Stunden

Arbeitszeiten an folgenden Tagen (den **Arbeitsbeginn** und das **Arbeitsende** eintragen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von:							
bis:							

Zeitraum Erwerbstätigkeit in Elternzeit _____
(von TT.MM.JJJJ bis TT.MM.JJJJ angeben!)

☐ Erwerbstätigkeit

Wöchentliche Arbeitszeit (inklusive Pausen): Stunden, verteilt auf Tage die Woche.

Arbeitszeiten an folgenden Tagen (den **Arbeitsbeginn** und das **Arbeitsende** eintragen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von:							
bis:							

Schichtdienst ☐ ja (Zeitraumen: von _____ bis _____) ☐ nein

Gleitzeit ☐ ja (Zeitraumen: von _____ bis _____) ☐ nein

- Beginn der Erwerbstätigkeit
(1. Arbeitstag bei diesem Arbeitgeber)

(Bitte konkretes Datum angeben!)

- Beginn der Arbeitsaufnahme **nach** der Elternzeit

(Bitte konkretes Datum angeben!)

- Befristung des Arbeitsverhältnisses

☐ ja ☐ nein

wenn ja, Ende der Befristung

(Bitte konkretes Datum angeben!)

Die Erwerbstätigkeit ist in jedem Fall vom Arbeitgeber zu bestätigen!

Arbeitsstätte:

Bezeichnung und Anschrift

Bestätigung Arbeitgeber:

Datum, Stempel und Unterschrift Arbeitgeber

Anlage 1 - Tätigkeitsnachweis (darf nicht älter als 8 Monate sein)

☐

Ich bin bei der **Bundesagentur für Arbeit** erwerbssuchend gemeldet.

erwerbssuchend ab (TT.MM.JJJJ): _____

Nachweis zur Antragstellung bei der Bundesagentur für Arbeit (ggf. Bewilligungsbescheid) sowie geeignete **Nachweise der Eigenbemühungen zur Erlangung einer Erwerbstätigkeit sind beizufügen.**

☐

Fortbildung o. Ä.:

_____ (von TT.MM.JJJJ bis TT.MM.JJJJ angeben!)

Stundenumfang pro Woche

_____ Stunden

Bestätigung vom Träger der Fortbildung:

Datum, Stempel und Unterschrift

☐

Ausbildung:

_____ (von TT.MM.JJJJ bis TT.MM.JJJJ angeben!)

Stundenumfang pro Woche

_____ Stunden inklusiv Pausen

Bestätigung Ausbildungseinrichtung:

Datum, Stempel und Unterschrift

☐

Ich bin Student(in) / Schüler(in)

☐ Vollzeit

☐ Teilzeit

☐ Promotion (Nachweis der Promotion ist einzureichen)

Aktuelle Studienbescheinigung bzw. Schulbescheinigung ist einzureichen

☐

Sonstiges (Nachweis ist einzureichen)

☐

Selbstständigkeit / freiberufliche Tätigkeit:

Art der Tätigkeit:

Stundenumfang pro Woche

_____ Stunden

Aktueller Nachweis zur Selbstständigkeit / freiberuflichen Tätigkeit (Bestätigung Finanzamt, Gewerbeanmeldung oder ähnliches) **ist einzureichen.**

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben **richtig und vollständig** sind. **Änderungen** in meinen Verhältnissen, die für die Feststellung des Betreuungsbedarfs erheblich sind, habe ich gemäß § 60 SGB I **unverzüglich mitzuteilen.**

Ort, Datum

Name und Unterschrift Antragstellende P1