

Bescheinigung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit

Angaben zum Arbeitnehmer / zur Arbeitnehmerin

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
PLZ, Ort	

Angaben zum Arbeitgeber und zur unterschriftsbefugten Person

Vorname	
Nachname	
Name des Arbeitgebers	
Dienstliche Adresse	

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

dass die genannte Person als Erziehungsberechtigte/r eine unabkömmliche Tätigkeit gemäß der Leitlinie zur Bestimmung des Personals kritischer Infrastrukturen des Ministeriums 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

Homeoffice, Mobiles Arbeiten, Urlaub oder Sonderurlaub ist nicht möglich, um die dringenden Aufgaben zu erledigen.

Datum und Stempel
(Arbeitgeber/Dienststelle/Organisation)

Unterschrift