

Anlage 3 - für Härtefälle aus beruflichen Gründen

Arbeitgeberbescheinigung für eine Notfallbetreuung in einer Kindertageseinrichtung der Stadt Springe

Hiermit bestätige ich, dass mein Beschäftigter/meine Beschäftigte:

Nachname, Vorname	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	

Bitte vollständig ausfüllen!

in meinem Betrieb:

Firma	
Betriebsort und PLZ	
Straße	

Bitte vollständig ausfüllen!

beschäftigt ist.

Bei ihm/ihr liegt ein besonderer Härtefall vor:

- Vorliegen eines besonderen Härtefalles:
 - Ihm/Ihr droht Kündigung oder
 - Er/Sie hat einen erheblichen Verdienstaussfall.

Bitte ankreuzen!

Anmerkungen:

Ich bescheinige meinem Beschäftigten/meiner Beschäftigten, dass es zur Sicherstellung der Betreuung des Kindes / der Kinder in der aktuellen Situation keine Möglichkeit gibt:

- im Homeoffice zu arbeiten,
- Arbeitszeiten vor- bzw. nachzuholen (Arbeitszeitkonto),
- kein auf den Arbeitnehmer abgestimmtes Schichtmodell ermöglicht wird, das ein nacheinander geschaltetes Arbeiten beider Erziehungsberechtigter ermöglicht, so dass immer ein Erziehungsberechtigter für die Kinderbetreuung zur Verfügung stehen kann **und**
- dass ein vollständiger Verdienstaussfall weder durch Lohnersatzleistungen noch durch eine vom Arbeitgeber zugelassene Verringerung der Arbeitszeit abgemildert werden kann oder, falls ein Härtefall wegen einer drohenden Kündigung geltend gemacht wird, dass eine Kündigung droht, wenn der Arbeitnehmer/die Arbeitnehmerin nicht wie vom Arbeitgeber gefordert, zur Verfügung steht **sowie**
- in welchen Zeiträumen (Wochentage und Arbeitszeiten) er/sie dem Arbeitgeber an der betrieblichen Arbeitsstelle zur Verfügung stehen muss.

Bitte ankreuzen!

Anmerkungen:

Ihr/Sein Aufgabengebiet ist:

Beschreibung des Aufgabengebietes

Er/Sie ist mit einem Umfang von _____ Wochenstunden beschäftigt. Seine/Ihre Tätigkeit ist betriebsnotwendig, weil ohne ihn/sie der Betrieb nicht weitergeführt werden kann oder dem Betrieb ein erheblicher Nachteil oder Schaden entsteht.

Detaillierte Angabe der wöchentlichen Arbeitszeit des Arbeitnehmers/ der Arbeitnehmerin:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Uhrzeit:					

Abhängig von den von Ihnen bzw. von Ihrem Arbeitgeber gemachten Angaben, kann es im Einzelfall notwendig sein, dass weitere Unterlagen bei zu bringen sind. Diese würden bei Bedarf von Ihnen angefordert werden.

Datum, Ort

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber

Bitte reichen Sie die vollständigen Unterlagen ein:

Betreuung in städt. Kindertagesstätten:

kita.rote.schule@springe.de
kita.eldagsen@springe.de