

Bescheinigung zum bedingten Rechtsanspruch zur Vorlage bei der Stadt Bad Liebenwerda
durch den Arbeitgeber, die Agentur für Arbeit, bzw. Schulungsinstitut auszufüllen

Mutter/ Lebenspartnerin/ Pflegemutter:	
Name, Vorname:	
Anschrift:	

zutreffendes bitte ankreuzen	Wöchentliche Arbeitszeit einschl. Pausenzeiten
<input type="checkbox"/> Erwerbstätig seit <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis	
<input type="checkbox"/> Ausbildung/Fortbildung Zeitraum von bis	
<input type="checkbox"/> Häusliche Abwesenheit wegen Erwerbssuche	
<input type="checkbox"/> Selbstständig (<input type="checkbox"/> Hauptgewerbe <input type="checkbox"/> Nebengewerbe)	

Name und Anschrift des Arbeitgebers/Agentur für Arbeit oder Schulungsinstituts	Datum, Unterschrift, Stempel
---	------------------------------

✂ (bitte abtrennen) ✂

Bescheinigung zum bedingten Rechtsanspruch zur Vorlage bei der Stadt Bad Liebenwerda
durch den Arbeitgeber, die Agentur für Arbeit, bzw. Schulungsinstitut auszufüllen

Vater / Lebenspartner/ Pflegevater:	
Name, Vorname:	
Anschrift:	

zutreffendes bitte ankreuzen	Wöchentliche Arbeitszeit einschl. Pausenzeiten
<input type="checkbox"/> Erwerbstätig seit <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis	
<input type="checkbox"/> Ausbildung/Fortbildung Zeitraum von bis	
<input type="checkbox"/> Häusliche Abwesenheit wegen Erwerbssuche	
<input type="checkbox"/> Selbstständig (<input type="checkbox"/> Hauptgewerbe <input type="checkbox"/> Nebengewerbe)	

Name und Anschrift des Arbeitgebers/Agentur für Arbeit oder Schulungsinstituts	Datum, Unterschrift, Stempel
---	------------------------------