

## Arbeitgeberbescheinigung zur Inanspruchnahme der Notbetreuung

1. Hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugte/r des unten aufgeführten Arbeitgebers,

Vorname:	
Nachname:	
dienstliche Adresse:	
Name des Arbeitgebers:	

dass die im Folgenden aufgeführte/n Person/en

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
PLZ, Ort:	

als Erziehungsberechtigte/r eine Tätigkeit zu folgenden Zeiten (von... bis) wahrnimmt:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donners- tag	Freitag	Samstag	Sonntag

2. Ich bestätige darüber hinaus, dass die Tätigkeit in folgendem Sektor der kritischen Infrastruktur gemäß der Vorgaben des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales zur Notbetreuung ab 23. April 2020 ausgeführt wird:

(Diese Angabe ist für alleinerziehende Elternteile keine zwingende Voraussetzung)

- Energieversorgung (Strom, Gas, Kraftstoffversorgung)
- Wasserversorgung, Entsorgung
- Ernährungsversorgung, Hygiene
- Informationstechnik und Telekommunikation
- Hausmeisterdienste in systemrelevanten Einrichtungen, Betrieben, Organisation
- Gesundheitsversorgung
- Finanz- und Wirtschaftswesen
- Transport und Verkehr
- Medien
- staatliche Verwaltung (Bund, Land, Kommune)
- Schulen, Kinder- und Jugendhilfe, Behindertenhilfe
- versorgungsrelevante Rohstoffproduktion (u.a. chemische Grundstoffindustrie)
- Herstellung von Nahrungs- und Futtermitteln
- Herstellung von unter Krisengesichtspunkten relevanten Textilien
- Landwirtschaft, Jagd und damit verbundene Tätigkeiten
- Private Wach- und Sicherheitsdienste
- Rechtsberatung (Anwälte und Notare)
- Reinigung von systemrelevanten Betrieben / Organisationen / Einrichtungen
- Veterinärwesen

Ort; Datum Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers