

## Erwerbsnachweis

\_\_\_Mutter / \_\_\_Vater (Zutreffendes ankreuzen)

Kindsname \_\_\_\_\_

Betreuende Kita \_\_\_\_\_

Wir bestätigen, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_

seit / als (Funktion angeben) \_\_\_\_\_

zu \_\_\_\_\_% in unserer Firma tätig ist.

Bei weniger als 100%

- regelmässige Arbeitszeiten  
 Mo  Di  Mi  Do  Fr

Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

- unregelmässige Arbeitszeiten auf \_\_\_\_\_ Tage verteilt

- Mo  Di  Mi  Do  Fr

- Stundenzahl \_\_\_\_\_ pro Woche / Monat

- auf Abruf: ca. \_\_\_\_\_ % pro Monat

Bemerkungen zu unregelmässigen Arbeitszeiten  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma/Institution \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Datum, Ort \_\_\_\_\_

Funktion (HR/Vorgesetzte/r) \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift \_\_\_\_\_