



Kreis Offenbach

Bitte ausgefüllt senden an:

Kreis Offenbach
51.7 Kindertagesstätten und Fördermittelabrechnung
Werner-Hilpert-Str. 1
63128 Dietzenbach

Fragen an E-Mail: kitagebuehren@kreis-offenbach.de

Eingangsstempel

Tätigkeitsnachweis (Arbeit, Ausbildung, Integrationskurs, Maßnahme, Praktikum, Schulbesuch, Selbstständigkeit, Sprachkurs, Studium, Umschulung, Weiterbildung)
zur Vorlage beim Kreis Offenbach, 51.7 Kindertagesstätten und Fördermittelabrechnung

Bitte lassen Sie eine der aufgeführten Bescheinigungen (A-C) ausfüllen und auf der zweiten Seite unterschreiben. Bei Selbstständigkeit füllen Sie bitte die Eigenerklärung (D) aus.

A. Bescheinigung durch den Arbeitgeber

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr _____
seit _____ in unserem Unternehmen zu folgenden Arbeitszeiten beschäftigt ist.

befristet ☐

unbefristet ☐

Montag	von _____	Uhr	bis _____	Uhr
Dienstag	von _____	Uhr	bis _____	Uhr
Mittwoch	von _____	Uhr	bis _____	Uhr
Donnerstag	von _____	Uhr	bis _____	Uhr
Freitag	von _____	Uhr	bis _____	Uhr

oder

es ist eine flexible Arbeitszeit vereinbart ☐

diese beträgt durchschnittlich _____ Wochenstunden an _____ Arbeitstagen pro Woche.

Der Einsatzort ist:

Bemerkungen:



Kreis Offenbach

**B. Bescheinigung der Agentur für Arbeit, des Jobcenters, der MainArbeit
(Eingliederungsbescheinigung)**

Name, Vorname der/des Arbeitssuchenden (arbeitssuchend gemeldet)

Umfang der beabsichtigten Wochenstunden bei Aufnahme der Arbeit/ Maßnahme/ Umschulung:

C. Bescheinigung der Ausbildungsstätte/ Bildungseinrichtung/ Hochschule/ Schule

Name, Vorname des/der Auszubildenden

- ☐ Betriebliche Ausbildung (Bescheinigungsteil A. ausfüllen)
- ☐ Studium (Immatrikulationsbescheinigung beilegen)
- ☐ Schulische Ausbildung (Schulbescheinigung mit den Wochenstunden beilegen)
- ☐ Sprachkurs/ Integrationskurs/ Weiterbildung (Bescheinigung mit Kurszeiten beilegen)

C. Eigenerklärung über Selbstständigkeit

Name, Vorname

Selbstständig seit _____

selbstständig als _____

Meine Selbstständigkeit umfasst _____ Wochenstunden (Angabe erforderlich)

Verteilung:

Montag	von _____	Uhr	bis _____	Uhr
Dienstag	von _____	Uhr	bis _____	Uhr
Mittwoch	von _____	Uhr	bis _____	Uhr
Donnerstag	von _____	Uhr	bis _____	Uhr
Freitag	von _____	Uhr	bis _____	Uhr

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

(Arbeitgeber/Bildungsstätte/Hochschule/Schule/Selbständige)