

10. Hinweise

a) Ich (wir) bestätige(n), dass alle Angaben wahrheitsgemäß erfolgten.

b) Sollten Änderungen eintreten,

- die zu Veränderungen des Betreuungsbedarfs führen,
- bezüglich des gewöhnlichen Aufenthaltes,
- bezüglich des Betreuungsverhältnisses

werde ich (werden wir) diese unverzüglich mitteilen.

c) Mir ist bekannt, dass durch falsche oder unvollständige Angaben, durch zu späte oder keine Meldung zuviel gezahlte Kreis- und Landesgelder nach § 50 i.V. m. § 45 Sozialgesetzbuch X durch die Personensorgeberechtigten zurückzuzahlen sind.

d) Zum Beleg meiner Auskünfte füge ich folgende Unterlagen bei:  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Arbeitsbescheinigungen der Personensorgeberechtigten (z.B. Vater, Mutter)
- Ausbildungsnachweis
- Bescheinigung von der Agentur für Arbeit
- Elterngeldbescheid
- Sonstiges (bitte benennen)

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum der Antragstellung

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift  
Personensorgeberechtigte

**Arbeitszeitbescheinigung**  
 zur Vorlage beim Arbeitgeber der Eltern  
 zwecks Betreuung von Kindern in einer Kindertagesstätte/Tagespflegestelle

(vom Arbeitnehmer auszufüllen)

Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Anschrift	

Name der Eltern	
Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	

**Nachweis über einfache Wegstrecke/-zeit von der Kita zur Arbeitsstätte**

Ich fahre täglich von der Kita .....in ..... zu meiner  
 Arbeitsstelle nach .....und zurück.

Die einfache Wegstrecke beträgt ..... Kilometer und nimmt eine Wegezeit von .....  
 Std./Min. in Anspruch.

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Arbeitnehmers

(vom Arbeitgeber/Maßnahme- oder Bildungsträger auszufüllen)

a.) Der Arbeitnehmer/Teilnehmer der Maßnahme befindet sich in einem  
 (bitte ankreuzen)

befristeten Arbeitsverhältnis/Maßnahme seit dem \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

unbefristeten Arbeitsverhältnis seit dem \_\_\_\_\_

nach Beendigung der Elternzeit – Arbeitsaufnahme ab dem \_\_\_\_\_  unbefristet

befristet bis zum \_\_\_\_\_

b.) Die tägliche Arbeitszeit/Bildungszeit beträgt: (bitte Tabelle ausfüllen)

Wochentag	von..... bis.....	Wochentag	von..... bis .....
Montag		Donnerstag	
Dienstag		Freitag	
Mittwoch			

Arbeitet der Arbeitnehmer im **Schichtsystem** ist die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit anzugeben.  
 Die durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit im **Schichtsystem** beträgt \_\_\_\_\_ Stunden.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum, Unterschrift des Arbeitgebers

Firmenstempel