



Erklärung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit zur Vorlage bei der Gemeinde Eberdingen

Angaben zum Arbeitgeber

Name des Arbeitgebers:
Anschrift:
Kontakt für Rückfragen:

Angaben zum Arbeitnehmer /zur Arbeitnehmerin

Name, Vorname:
Anschrift:
Tätigkeit/Funktion:

Arbeitszeiten im Unternehmen:

Montag:	von:	bis:
Dienstag:	von:	bis:
Mittwoch:	von:	bis:
Donnerstag:	von:	bis:
Freitag:	von:	bis:

Hiermit bestätigen wir als Arbeitgeber, dass die Tätigkeit des/der genannten Arbeitnehmers/Arbeitnehmerin während der COVID-19 Pandemie aus nachfolgenden Gründen unabkömmlich ist.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers