

(vom Arbeitgeber auszufüllen!)

**Arbeitszeitbestätigung zur Vorlage beim Familienservicebüro
der Gemeinde Wennigsen (Deister)**

Frau/Herr _____ ist bei uns seit/ab _____
beschäftigt. **Die Wochenarbeitszeit beträgt _____ Stunden.**

Frau/Herr _____ ist in der Elternzeit.
Sie/Er nimmt nach der Elternzeit die Berufstätigkeit am _____ wieder auf.
Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden.

Bei **Teilzeitbeschäftigung** sind die Arbeitszeiten wie folgt:

| | von | bis |
|------------|-----|-----|
| Montag | Uhr | Uhr |
| Dienstag | Uhr | Uhr |
| Mittwoch | Uhr | Uhr |
| Donnerstag | Uhr | Uhr |
| Freitag | Uhr | Uhr |

Das Beschäftigungsverhältnis ist unbefristet. ist befristet bis _____.

Datum/Unterschrift

Stempel des Arbeitgebers

Erklärung für Selbstständige (Vorlage Gewerbeschein oder Firmenstempel erforderlich!)

(Name, Vorname)

Die Wochenarbeitszeit beträgt _____ Stunden und gliedert sich folgendermaßen auf:

| | von | bis |
|------------|-----|-----|
| Montag | Uhr | Uhr |
| Dienstag | Uhr | Uhr |
| Mittwoch | Uhr | Uhr |
| Donnerstag | Uhr | Uhr |
| Freitag | Uhr | Uhr |

Datum/Unterschrift

Firmenstempel