**Muster**

**Arbeitgeberbescheinigung**

((*Auf Briefbogen der Einrichtung zu erstellen*))

Hiermit wird bescheinigt, dass

Name

Geburtsdatum

Adresse

in unserer Einrichtung

beschäftigt ist.

Die Arbeit unserer Einrichtung als ……….. *((Aufgabe der Einrichtung beschreiben: z.B. Krankenhaus, Altenpflegeheim etc.))* hat eine Schlüsselfunktion.

Die Anwesenheit der Mitarbeiterin / des Mitarbeiters am Arbeitsplatz ist unverzichtbar für unsere Arbeitsfähigkeit.

Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden und dass sie richtig und vollständig sind. Uns ist bewusst, dass eine missbräuchliche Verwendung sanktioniert werden kann.

…………………., den……………………

……………………….

Einrichtungsleitung