**Erklärung des Arbeitgebers über die Unabkömmlichkeit - Erziehungsberechtigter**

(Bei selbstständig oder freiberuflich Tätigen genügt eine Eigenbescheinigung)

Familienname Arbeitnehmer\*in (AN):

Vorname Arbeitnehmer\*in:

Kontaktmöglichkeit (Tel.-Nr. oder Mailadresse):

Adresse Arbeitnehmer\*in:

Name, Anschrift und Branche des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin:

Universität Ulm, 89069 Ulm, Institut/ Einrichtung/ Abteilung:

Ab hier von den Instituts- oder Einrichtungsleitungen auszufüllen: Die o. g. Person ist in unserer Dienststelle als

 (Funktion) beschäftigt. Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

[ ]  Home Office, mobiles Arbeiten sind nicht möglich, um die dringenden Aufgaben zu erledigen.

Die Unabkömmlichkeit ist an folgenden Tagen gegeben:

Der Antrag ist von der Instituts-/ Einrichtungsleitung an maria.stoeckle@uni-ulm.de zu senden.

Die Unterschrift des Erziehungsberechtigten kann auch erst nach Ausstellung der Bescheinigung durch Fr. Stöckle erfolgen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wochentag** | **Uhrzeit (von … bis)** | **Wochentag** | **Uhrzeit (von … bis)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gez. durch (Vorname, Name Instituts-/Einrichtungsleitung) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*falls möglich (Unterschrift Instituts-/Einrichtungsleitung) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Diese AG-Erklärung ist auch ohne Unterschrift und Stempel gültig, wenn zugleich die E-Mail von* *maria.stoeckle@uni-ulm.de* *mit dem Betreff „Unabkömmlichkeitsbescheinigung für (Name des AN)“ vorgelegt wird.*

Datum

 Datum und Stempel Unterschrift Arbeitgeber (Maria Stöckle)

**Erklärung des Erziehungsberechtigten**

[ ]  Ich/ Wir bestätigen, dass keine familiäre oder anderweitige Betreuung möglich ist. oder
[ ]  Ich / Wir bestätigen, dass an folgenden Tagen (Tag, Uhrzeit von…bis) keine familiäre oder anderweitige Betreuung möglich ist:

­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Familienname / Vorname Datum / Unterschrift erziehungsberechtigte Person erziehungsberechtigte Person