

Nachweis zur Vorlage beim Jugendamt des Landkreises Mecklenburgische SeenplatteName, Vorname (Personensorgeberechtigte/r): Sievert, MichaelX 1. **Meine wöchentliche Arbeitszeit beträgt:** 40 StundenX Beginn der Arbeitsaufnahme (besteht seit) 01.05.2017
(Bitte genaues Datum angeben!)X Beginn der Arbeitsaufnahme nach der Elternzeit am _____
(Bitte genaues Datum angeben!)X Befristung ☐ ja ☒ neinX wenn ja, Ende der Befristung _____
(Bitte genaues Datum angeben!)X *Bestätigung Arbeitgeber:* _____
Stempel/ Unterschrift Arbeitgeber2. **Ich befinde mich in einer Fortbildung:** von: _____ bis: _____*Bestätigung vom Träger der Fortbildung:* _____
Unterschrift/Stempel3. **Ich befinde mich in einer Ausbildung:** von: _____ bis: _____*Bestätigung Ausbildungseinrichtung:* _____
Unterschrift/Stempel4. **Ich bin selbstständig:** ☐ ja ☐ nein
(wenn ja, ist eine formlose Bestätigung vom Steuerberater bzw. Finanzamt einzureichen)5. **Ich bin Studentin/Schülerin:** ☐ ja ☐ nein
(wenn ja, ist die Studienbescheinigung bzw. Schulbescheinigung einzureichen)6. **Ich befinde mich in der Elternzeit:** ☐ ja ☐ nein
(wenn ja, ist der Elterngeldbescheid einzureichen)7. **Sonstige Gründe (Attest, Vorliegen sozialpädagogischer Gründe)** ☐ ja
(Nachweis erforderlich)

Hiermit bestätige ich, dass die o. g. Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind. Eintretende Veränderungen hinsichtlich der o. g. Angaben sind dem Jugendamt des Landkreises Mecklenburgische Seenplatte, Sachgebiet Kindertagesförderung umgehend mitzuteilen.

Mir ist bekannt, dass ich bei falschen Angaben rückwirkend zur Kostenerstattung des beanspruchten Betreuungsplatzes herangezogen werde.

Ort und Datum_____
rechtsverbindliche Unterschrift
Personensorgeberechtigte/r