

Merkblatt Bescheinigung Kinderbetreuung

Arbeitslosenversicherung	Eingangsdatum
Bescheinigung Kinderbetreuung (Obhutsnachweis)	

Name und Vorname versicherte Person	AHV-Nr.	
PLZ, Wohnort, Strasse, Nummer	Geburtsdatum	Zivilstand

← Personalien der versicherten Person

Die unterzeichnende Person oder Institution bestätigt, während Zeiten an denen oben genannte Person arbeitsbedingt oder infolge Teilnahme an einer arbeitsmarktliehen Massnahme ihre Betreuungsaufgaben nicht selber wahrnehmen kann, die Betreuung nachfolgend aufgeführter Kinder zu übernehmen.

Zu betreuende Kinder:

	1. Kind	2. Kind ¹				
Name						
Vorname						
Wohnort/Land						
Geburtsdatum						
Betreuung erfolgt seit bzw. ab						
Das Kind wird an den folgenden Tagen und Zeiten betreut bzw. kann an diesen Tagen und Zeiten betreut werden.		von (Zeit)	bis (Zeit)		von (Zeit)	bis (Zeit)
	Montag			Montag		
	Dienstag			Dienstag		
	Mittwoch			Mittwoch		
	Donnerstag			Donnerstag		
	Freitag			Freitag		
	Samstag			Samstag		
	Sonntag			Sonntag		
Name, Adresse, Tel., E-Mail der betreuenden Privatperson/Institution						

← Personalien der Kinder: wenn Sie mehr als 2 Kinder haben, dann nehmen Sie bitte ein zusätzliches Formular

← An welchen Tagen und zu welchen Zeiten wird das Kind betreut.

← Angaben der Person oder der Institution, die die Kinder betreuen.

¹ Für zusätzliche Kinder oder weitere Betreuungsperson-/Institution neues Formular verwenden

Ort und Datum	Unterschrift betreuende Person/Institution
_____	_____

← Ort, Datum und Unterschrift der Person oder Institution, die sich um die Kinder kümmert.

Ort und Datum	Unterschrift versicherte Person
_____	_____

← Ort, Datum und Unterschrift der versicherten Person

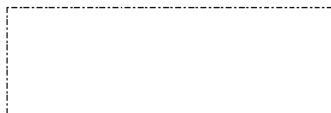
Beilagen:

Formular(e) für zusätzliche Kinder/weitere Betreuungsperson-/Institution

Hinweise auf der Rückseite zur Kenntnis genommen.

← Falls Sie mehr Kinder haben oder zusätzliche Betreuungspersonen, dann legen Sie bitte das zusätzliche Formular ausgefüllt bei

0716113 – 001 – 07 – 2012



716.113 d. 07.2012