

Information sheet on childcare certificate

Arbeitslosenversicherung	Eingangsdatum
Bescheinigung Kinderbetreuung (Obhutsnachweis)	

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

← Personal details of insured person

Die unterzeichnende Person oder Institution bestätigt, während Zeiten an denen oben genannte Person arbeitsbedingt oder infolge Teilnahme an einer arbeitsmarktlichen 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						

← Personal details of children: if you have more than 2 children, please use an additional form

← On which days and at which times is the child cared for?

← Details of person or institution providing childcare

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

Ort und Datum	Unterschrift betreuende Person/Institution
_____	_____

← Place, date and signature of person or institution providing childcare.

Ort und Datum	Unterschrift versicherte Person
_____	_____

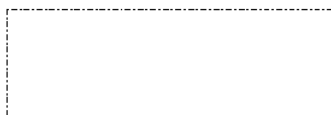
← Place, date and signature of insured person.

Beilagen:

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

← Hinweise auf der Rückseite zur Kenntnis genommen.
If you have more children or care for additional persons, please complete and enclose the additional form.

0716113 – 001 – 07 – 2012



716.113 d. 07.2012