



**/I/ Zentrale Dienste, Bildung,
Erziehung, Kultur u. Sport**

Bearbeiter/in: Sachgebiet Kinderbetreuung
 Durchwahl-Nr.: 07072 9155-0
 Fax-Nr: 07072 9155-1111
 E-Mail: info@gomaringen.de
 Zimmer: 0.27

AZ: 460.30
 Persönlich erreichbar: Zu den Öffnungszeiten der Verwaltung

Bescheinigung des Arbeitgebers - Nachweis über eine Berufstätigkeit

Nachweis der Agentur für Arbeit für Arbeit/Jobcenter – zur Vormerkung für einen Kinderbetreuungsplatz

Nachweis über die Teilnahme an einem Deutsch-Sprachkurs

Es trifft keine der oben genannten Aussagen zu

- Bitte kreuzen Sie den zutreffenden Bereich an -

Die Gemeindeverwaltung Gomaringen bietet ein vielfältiges Betreuungsangebot in ihren kommunalen Kinderhäusern an. Die Vergabe der Betreuungsplätze wird nach § 2 Absätze (1-6) der Benutzungs- und Gebührenordnung für die kommunalen Kinderbetreuungseinrichtungen (Kindergartensatzung) vom 20.12.1994 in der Fassung vom 14.05.2024 vorgenommen.

Daten Antragsteller*in:

(auf einen Betreuungsplatz / Dringlichkeit auf Betreuung mit erweiterten Betreuungszeiten)

| | |
|--|---|
| Name und Vorname des Elternteils/Sorgeberechtigten | Alleinerziehend <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Name und Vorname des Kindes (pro Kind ist ein Nachweis ausfüllen) | Geburtsdatum |
| Straße | Hausnummer |
| Wohnort | Postleitzahl |
| Gomaringen | 72810 |

- Bitte wenden -

Hausanschrift:
 Lindenstraße 63
 72810 Gomaringen
 Landkreis Tübingen
 Steuer-Nr. 86156/02405
 Gläubiger-ID:
 DE 36 ZZZ 0000060528

Öffnungszeiten:
 Montag, Dienstag, Donnerstag und
 Freitag: 08:00 – 12:00 Uhr
 Montag: 14:00 – 16:00 Uhr
 Donnerstag: 14:00 – 18:00 Uhr
 Mittwoch geschlossen

Banken:
 Kreissparkasse Tübingen
 IBAN: DE91 6415 0020 0000 3000 78, BIC: SOLADES1TUB
 Volksbank in der Region eG
 IBAN: DE59 6039 1310 0532 0040 00, BIC: GENODES1VBH
 Vereinigte Volksbanken eG
 IBAN: DE09 6039 0000 0110 1510 03, BIC: GENODES1BBV

Es wird wie folgt bescheinigt:

- Antragsteller*in steht bei uns in einem unbefristeten Beschäftigungs-/Dienstverhältnis
- Antragsteller*in steht bei uns in einem befristeten Beschäftigungs-/Dienstverhältnis bis einschließlich _____
- Elternzeit wurde beantragt für die Zeit vom _____ bis _____
 - Die Arbeit wurde aufgenommen am _____ ggf. bis _____
 - Die Arbeitsaufnahme ist geplant am _____ ggf. bis _____
- Antragsteller*in ist selbstständig (Gewerbeanmeldung als Nachweis beifügen)
- Antragsteller*in ist arbeitssuchend gemeldet, steht dem Arbeitsmarkt zur Verfügung und bezieht
 - ALG–I–Leistungen
 - Bürgergeld
- Antragsteller*in ist Student*in Schüler*in (Immatrikulations- oder Schulbescheinigung als Nachweis beifügen)

Hier ist der zeitliche Arbeitsumfang einzutragen!

| <input type="checkbox"/> | Wochentag | Arbeitsbeginn | Arbeitsende | Arbeitsbeginn | Arbeitsende |
|--------------------------|------------|---------------|-------------|---------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Montag | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Dienstag | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Mittwoch | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Freitag | | | | |

Ort

Datum

Unterschrift Arbeitgeber/Behörde

- Stempel - Firma/Behörde -

Dieses Formular darf bei Abgabe nicht älter als 6 Monate sein!

Die Berufstätigkeit kann ohne dieses Formular bei der Vergabe eines Betreuungsplatzes nicht berücksichtigt werden. Als Nachweis wird nur dieses Formular akzeptiert. Falsche Angaben führen zum Verlust eines gegebenenfalls zugesagten Betreuungsplatzes!

Hausanschrift:
Lindenstraße 63
72810 Gomaringen
Landkreis Tübingen
Steuer-Nr. 86156/02405
Gläubiger-ID:
DE 36 ZZZ 00000060528

Öffnungszeiten:
Montag, Dienstag, Donnerstag und
Freitag: 08:00 – 12:00 Uhr
Montag: 14:00 – 16:00 Uhr
Donnerstag: 14:00 – 18:00 Uhr
Mittwoch geschlossen

Banken:
Kreissparkasse Tübingen
IBAN: DE91 6415 0020 0000 3000 78, BIC: SOLADES1TUB
Volksbank in der Region eG
IBAN: DE59 6039 1310 0532 0040 00, BIC: GENODES1VBH
Vereinigte Volksbanken eG
IBAN: DE09 6039 0000 0110 1510 03, BIC: GENODES1BBV