

Unabkömmlichkeitserklärung des Arbeitgebers zum Antrag auf Betreuung in der Notgruppe

(gem. der Entscheidung der Bundesregierung vom 06.01.2021)

für das /die Kind/er:

Vorname/n: _____ Nachname: _____

Anschrift: _____

Wir bescheinigen, dass unser/e Mitarbeiter/in Frau/Herr

Vorname: _____ Name: _____

derzeit von der Arbeitsstelle unabkömmlich ist.

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden, an _____ Tagen

1. Unsere Firma/ Betrieb arbeitet in **folgender Branche:** _____

Homeoffice möglich	Ja	nein
Präsenzpflcht in Firma/Betrieb/am Arbeitsplatz		

2. Unser/e Firma/Betrieb arbeitet in folgendem Kritischen Infrastrukturbereich:

Mutter (Vorname, Name)	Vater (Vorname, Name)
§§ 2 bis 8 der BSI-Kritisversorgung (BSI-KritisV) bestimmten Sektoren Energie, Wasser, Ernährung, Informationstechnik und Telekommunikation, Gesundheit, Finanz- und Versicherungswesen, Transport und Verkehr	§§ 2 bis 8 der BSI-Kritisversorgung (BSI-KritisV) bestimmten Sektoren Energie, Wasser, Ernährung, Informationstechnik und Telekommunikation, Gesundheit, Finanz- und Versicherungswesen, Transport und Verkehr
Medizinische und pflegerische Versorgung einschließlich der zur Aufrechterhaltung dieser Versorgung notwendigen Unterstützungsbereiche, der Altenpflege und der ambulanten Pflegedienste, auch soweit sie über die Bestimmung des Sektors Gesundheit in § 6 BSI-KritisV hinausgeht	Medizinische und pflegerische Versorgung einschließlich der zur Aufrechterhaltung dieser Versorgung notwendigen Unterstützungsbereiche, der Altenpflege und der ambulanten Pflegedienste, auch soweit sie über die Bestimmung des Sektors Gesundheit in § 6 BSI-KritisV hinausgeht
Regierung und Verwaltung, Parlament, Organe der Rechtspflege, Justiz- und Abschiebungshaftvollzugseinrichtungen sowie notwendige Einrichtungen der öffentlichen Daseinsvorsorge (einschließlich der Einrichtungen gemäß §36 Absatz 1 Nummer 4 IfSG), soweit Beschäftigte von ihrem Dienstherrn unabkömmlich gestellt werden, Beschäftigte der Jugendämter/Landesjugendamt	Regierung und Verwaltung, Parlament, Organe der Rechtspflege, Justiz- und Abschiebungshaftvollzugseinrichtungen sowie notwendige Einrichtungen der öffentlichen Daseinsvorsorge (einschließlich der Einrichtungen gemäß §36 Absatz 1 Nummer 4 IfSG), soweit Beschäftigte von ihrem Dienstherrn unabkömmlich gestellt werden, Beschäftigte der Jugendämter/Landesjugendamt
Polizei und Feuerwehr (auch Freiwillige) sowie Notfall-/Rettungswesen einschließlich Katastrophenschutz, sowie Einheiten und Stellen der Bundeswehr, die mittelbar oder unmittelbar wegen der durch das Corona-Virus SARS-CoV2 verursachten Epidemie im Einsatz sind	Polizei und Feuerwehr (auch Freiwillige) sowie Notfall-/Rettungswesen einschließlich Katastrophenschutz, sowie Einheiten und Stellen der Bundeswehr, die mittelbar oder unmittelbar wegen der durch das Corona-Virus SARS-CoV2 verursachten Epidemie im Einsatz sind
Ambulante Einrichtungen und Dienste der Wohnungslosenhilfe, die Leistungen nach §§ 67ff. des Zwölften Gesetzbuches erbringen, sowie gemeindepsychiatrische und sozialpsychiatrische Einrichtungen und Dienste, die einem Versorgungsvertrag unterliegen, und ambulante Einrichtungen und Dienste der Drogen- und Suchtberatungsstellen	Ambulante Einrichtungen und Dienste der Wohnungslosenhilfe, die Leistungen nach §§ 67ff. des Zwölften Gesetzbuches erbringen, sowie gemeindepsychiatrische und sozialpsychiatrische Einrichtungen und Dienste, die einem Versorgungsvertrag unterliegen, und ambulante Einrichtungen und Dienste der Drogen- und Suchtberatungsstellen
Rundfunk und Presse	Rundfunk und Presse

Beschäftigte der Betreiber bzw. Unternehmen für den ÖPNV und den Schienenpersonenverkehr sowie Beschäftigte der lokalen Busunternehmen, sofern sie im Linienverkehr eingesetzt werden	Beschäftigte der Betreiber bzw. Unternehmen für den ÖPNV und den Schienenpersonenverkehr sowie Beschäftigte der lokalen Busunternehmen, sofern sie im Linienverkehr eingesetzt werden
Personal der Straßenmeistereien und Straßenbetriebe	Personal der Straßenmeistereien und Straßenbetriebe
Bestatter	Bestatter
Schwere Erkrankung (Nachweis erforderlich)	Schwere Erkrankung (Nachweis erforderlich)
Sonstige Branche (Angabe notwendig): _____	Sonstige Branche (Angabe notwendig): _____

Stempel des Betriebes

Datum und Unterschrift Betrieb