

## Bestätigung Arbeitsplatz im Gemeindegebiet des Marktes Pfaffenhofen a.d. Roth

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

bei mir/uns seit dem ..... (Tag/Monat/Jahr) ununterbrochen beschäftigt ist als

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- sozialversicherungspflichtig Beschäftigter
- Beamter
- Der Sitz der Betriebsstätte des Unternehmens, des Arbeitgebers und/oder der Ort der Ausübung liegt im Markt Pfaffenhofen a.d. Roth.
- Die Tätigkeit erfolgt im Hauptberuf. Es handelt sich nicht um einen Minijob.
- Die Tätigkeit erfolgt in Teilzeit im Umfang von mindestens 18 Wochenstunden.

Firmenname/ Arbeitgeber/ Dienstherr	
Ansprechpartner	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Firmenstempel	

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Arbeitgeber/Dienstherr

**Hinweis:** Die Bestätigung darf nicht älter als 14 Wochen zum Ablauf der Einreichungsfrist sein.