

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

**Landratsamt Zwickau  
Jugendamt  
SG Wirtschaftliche Leistungen  
Postfach 10 01 76  
08067 Zwickau**

Eingangsstempel

## Bestätigung der Fahrtstrecke

zur Vorlage beim Landratsamt Landkreis Zwickau, Dezernat 3, Jugendamt, Sachgebiet Wirtschaftliche Leistungen  
zum Antrag auf Kostenübernahme Kindertageseinrichtungen

Hiermit wird bestätigt, dass  Herr  Frau

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

in unserer Firma beschäftigt ist.

Die tägliche einfache Fahrtstrecke mit dem Privat-PKW zwischen Wohnort und dem Arbeitsort:

Arbeitsort

beträgt  km.

Bestätigung der Fahrtstrecke  
Stand 12/2011

Stempel des Arbeitgebers

Datum und Unterschrift des Arbeitgebers