

Selbsterklärung zur Teilnahme am Modell „Haushaltsnahe Dienstleistungen“ im Rahmen des ESF-Bundesprogramms „Perspektive Wiedereinstieg – Potenziale erschließen“

Name des Unternehmens: _____

Sitz des Unternehmens (Anschrift): _____

Name der/des Geschäftsführers: _____

Ich erkläre, dass

- a) ich die Mitarbeitenden meines Unternehmens überwiegend sozialversicherungspflichtig beschäftige,
- b) die Mitarbeitenden meines Unternehmens auf der Basis eines schriftlichen Arbeitsvertrages tätig sind, welcher insbesondere Regelungen zur Arbeitszeit, ggf. zur Anfahrtszeit zum Tätigkeitsort, zu Urlaub und Krankheit enthält,
- c) im Rahmen der Erbringung der Haushaltsnahen Dienstleistungen für das Modell „Haushaltsnahe Dienstleistungen“ des ESF-Bundesprogramms „Perspektive Wiedereinstieg – Potenziale erschließen“ überwiegend sozialversicherungspflichtig beschäftigte Mitarbeitende zum Einsatz kommen,
- d) in meinem Unternehmen regelmäßig ein innerbetriebliches Qualitätsmanagement durchgeführt wird und regelmäßig Schulungen, z.B. im Bereich Hygiene, stattfinden,
- e) für die Mitarbeitenden meines Unternehmens Regelungen und Versicherungen im Falle eines Schadensfalls bei den Endverbrauchern oder im Falle von Unfällen während der Arbeitszeit bestehen.

Ort, Datum

Unterschrift Geschäftsführung