

Arbeitgeberbescheinigung

Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen
AktENZEICHEN (soweit bekannt):

Bescheinigung des Arbeitgebers zum Antrag auf Elterngeld

Angaben zum antragstellenden Elternteil		
Nachname	Vorname(n)	Geburtsdatum
Angaben zum Kind		
 Falls Sie Zwillinge, Drillinge oder weitere Mehrlinge bekommen haben, tragen Sie hier bitte nur den Namen des ersten Kindes ein. Die Namen der weiteren Kinder entnehmen wir dann dem Nachweis der Geburt (wie zum Beispiel Geburtsurkunden).		
Nachname	Vorname(n)	Geburtsdatum

 **Ab hier sind alle Angaben von Ihrem Arbeitgeber auszufüllen.**

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis	
Beschäftigung des oben genannten Elternteils seit _____	
Wöchentliche Arbeitszeit _____ in Stunden	
Das Beschäftigungsverhältnis	
<input type="checkbox"/> ist unbefristet <input type="checkbox"/> ist befristet bis _____ <input type="checkbox"/> wurde gekündigt zum _____	
Elternzeit wurde vereinbart für folgenden Zeitraum:	
vom _____	bis _____
Tag Monat Jahr	Tag Monat Jahr
vom _____	bis _____
Tag Monat Jahr	Tag Monat Jahr
vom _____	bis _____
Tag Monat Jahr	Tag Monat Jahr
<input type="checkbox"/> Es wurde ein Erholungsurlaub mit Erwerbseinkommen nach der Mutterschutzfrist oder Sonderurlaub wegen der Geburt gewährt.	
vom _____ bis _____	
Tag Monat Jahr	Tag Monat Jahr
Falls ein solcher bezahlter Urlaub gewährt wurde, fügen Sie bitte eine Verdienstbescheinigung bei.	
<input type="checkbox"/> Im Bezugszeitraum wird Einkommen durch fortlaufende, leistungsunabhängige Sachbezüge gegebenenfalls ohne eigene Tätigkeit (zum Beispiel weitere Nutzung eines Dienstwagens, Dienstwohnung oder ähnliche) gezahlt.	
Höhe in € (monatlich): _____ vom _____ bis _____	
Tag Monat Jahr	Tag Monat Jahr
<input type="checkbox"/> Teilzeiterwerbstätigkeit während der Elternzeit wurde vereinbart.	
Angaben zur Teilzeittätigkeit bitte auf Seite 2 eintragen.	

Zuschuss des Arbeitgebers zum Mutterschaftsgeld	
Die o.g. Antragstellerin erhält/erhielt Zuschuss zum Mutterschaftsgeld:	
vom _____	bis _____ kalendertäglicher Zahlbetrag _____ €
Tag Monat Jahr	Tag Monat Jahr
vom _____	bis _____ kalendertäglicher Zahlbetrag _____ €
Tag Monat Jahr	Tag Monat Jahr

Dienst- oder Anwärterbezüge in der Mutterschutzfrist

Die o.g. Antragstellerin erhält/erhielt beamtenrechtliche Bezüge/Zuschüsse für die Zeit der Mutterschutzfrist:

vom _____ bis _____ monatlicher **Nettobetrag** _____ €
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

vom _____ bis _____ monatlicher **Nettobetrag** _____ €
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

Teilzeitbeschäftigung

Der o.g. Elternteil ist bei mir / uns

vom _____ bis _____
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ in Stunden

an folgenden Arbeitstagen beschäftigt:

Mo Di Mi Do Fr Sa So

Das voraussichtliche monatliche steuerpflichtige Bruttoeinkommen beträgt _____ €

vom _____ bis _____
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ in Stunden

an folgenden Arbeitstagen beschäftigt:

Mo Di Mi Do Fr Sa So

Das voraussichtliche monatliche steuerpflichtige Bruttoeinkommen beträgt _____ €

vom _____ bis _____
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ in Stunden

an folgenden Arbeitstagen beschäftigt:

Mo Di Mi Do Fr Sa So

Das voraussichtliche monatliche steuerpflichtige Bruttoeinkommen beträgt _____ €

Es handelt sich um Einkommen aus

- einer geringfügigen Beschäftigung nach § 8 und 8a SGB IV.
- einem Midijob innerhalb der Gleitzone nach § 20 Abs. 2 SGB IV.
- einer Berufsausbildung bis 325 € (§ 20 Abs. 3 SGB IV) oder Freiwilligendienst (z.B. FSJ, FÖJ, BFD).

Unterschrift und Kontaktdaten

Name und Adresse des Arbeitgebers	Telefonnummer und E-Mail-Adresse	Datum, Unterschrift und Firmenstempel