

**Arbeitgeberbescheinigung zum Antrag auf Elterngeld
ANLAGE A**Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen
Aktenzeichen (soweit bekannt):**Kind/er, für das/ die Elterngeld beantragt wird**

Familiename		Geburtsdatum
Vorname 1. Kind	Vorname 2. Kind (Zwillinge)	Vorname 3. Kind (Drillinge)

Antragstellender Elternteil

Familiename	Vorname
-------------	---------

Arbeitgeberbescheinigung ab hier ist das Formular **ausschließlich** vom Arbeitgeber auszufüllen.

Der o.g. Elternteil ist bei mir / uns beschäftigt seit _____

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Wochenstunden.

Das Beschäftigungsverhältnis
ist unbefristet ist befristet bis _____ wurde gekündigt zum _____

Im Anschluss an die Mutterschutzfrist wurde Erholungsurlaub mit Erwerbseinkommen gewährt
vom _____ bis _____ **Bitte Verdienstbescheinigung beifügen**

Elternzeit wurde vereinbart (bitte das Datum voll ausschreiben)
vom _____ bis _____
vom _____ bis _____
vom _____ bis _____

Ein Anspruch auf geldwerten Vorteil (z.B. Dienst-PKW) während der Elternzeit besteht
in Höhe von _____ €.

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 _____ €
vom _____ bis _____ **kalendertäglicher** Zahlbetrag _____ €

Die o.g. Antragstellerin erhält/erhielt keinen Arbeitgeberzuschuss.

Dienst- und Anwärterbezüge in der Mutterschutzfrist (Beamtin)

Die o.g. Antragstellerin erhält/erhielt beamtenrechtliche Bezüge/Zuschüsse für die Zeit der Mutterschutzfrist:
vom _____ bis _____ monatlicher **Nettobetrag** _____ €
vom _____ bis _____ monatlicher **Nettobetrag** _____ €

Datum / Unterschrift	Name, Anschrift des Arbeitgebers (ggf. Stempel)
----------------------	---

Teilzeitbeschäftigung

Der o.g. Elternteil ist bei mir / uns

vom _____ bis _____

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____

an folgenden Arbeitstagen beschäftigt:

Mo Di Mi Do Fr Sa So

Das voraussichtliche monatliche steuerpflichtige Bruttoeinkommen beträgt _____ €.

vom _____ bis _____

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____

an folgenden Arbeitstagen beschäftigt:

Mo Di Mi Do Fr Sa So

Das voraussichtliche monatliche steuerpflichtige Bruttoeinkommen beträgt _____ €.

vom _____ bis _____

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____

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)