

Arbeitgeberbescheinigung zum Antrag auf Elterngeld ANLAGE A - ELTERNTEIL 2		Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> oder 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		
Der o.g. Elternteil ist bei mir / uns beschäftigt seit _____.		
Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Wochenstunden.		
Das Beschäftigungsverhältnis <input type="checkbox"/> ist unbefristet <input type="checkbox"/> ist befristet bis _____ <input type="checkbox"/> wurde gekündigt zum _____		
<input type="checkbox"/> Im Anschluss an die Mutterschutzfrist wurde Erholungsurlaub mit Erwerbseinkommen gewährt. vom _____ bis _____ ▶ Bitte Verdienstbescheinigung beifügen		
<input type="checkbox"/> Elternzeit wurde vereinbart Datum vom _____ bis _____ Datum vom _____ bis _____ Datum vom _____ bis _____		
<input type="checkbox"/> Ein Anspruch auf geldwerten Vorteil (z.B. Dienst-PKW) während der Elternzeit besteht. <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja In welcher Höhe _____ €.		
Teilzeiterwerbstätigkeit während der Elternzeit wurde vereinbart. <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
ZUSCHUSS DES ARBEITGEBERS ZUM MUTTERSCHAFTSGELD		
<input type="checkbox"/> Die o.g. Antragstellerin erhält/erhielt Zuschuss zum Mutterschaftsgeld vom _____ bis _____ Kalendertäglicher Zahlbetrag _____ € vom _____ bis _____ Kalendertäglicher Zahlbetrag _____ € <input type="checkbox"/> Die o.g. Antragstellerin erhält/erhielt keinen Arbeitgeberzuschuss.		

DIENTST- ODER ANWÄRTERBEZÜGE IN DER MUTTERSCHUTZFRIST (BEAMTIN)

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

vom _____ bis _____ monatlicher Nettobetrag _____ €

vom _____ bis _____ monatlicher Nettobetrag _____ €

Die o.g. Antragstellerin erhält/erhielt keine beamtenrechtlichen Bezüge in der Mutterschutzfrist.

Die o. g. Antragstellerin erhält/erhielt Zuschüsse nach beamtenrechtlichen Vorschriften

vom _____ bis _____ kalendertäglicher Nettobetrag _____ €

TEILZEITBESCHÄFTIGUNG WÄHREND DES ELTERNGELDBEZUGES

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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Das voraussichtliche monatliche steuerpflichtige Bruttoeinkommen beträgt _____ €.

vom _____ bis _____

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____

an folgenden Arbeitstagen beschäftigt:

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Das voraussichtliche monatliche steuerpflichtige Bruttoeinkommen beträgt _____ €.

vom _____ bis _____

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____

an folgenden Arbeitstagen beschäftigt:

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Das voraussichtliche monatliche steuerpflichtige Bruttoeinkommen beträgt _____ €.

Es handelt sich um Einkommen aus

einer geringfügigen Beschäftigung nach § 8 u. 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)

Datum / Unterschrift

Name, Anschrift des Arbeitgebers (ggf. Stempel)