

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Arbeitgeberbescheinigung zum Antrag auf Elterngeld</b><br><b>ANLAGE A - ELTERNTEIL 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             | Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> oder ausfüllen.<br><br>Aktenzeichen (soweit bekannt): |
| <b>Kind/er, für das/ die Elterngeld beantragt wird</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                                                                                                             |
| Familienname                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | Geburtsdatum                                                                                                |
| Vorname 1. Kind                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Vorname 2. Kind (Zwillinge) | Vorname 3. Kind (Drillinge)                                                                                 |
| <b>Antragstellender Elternteil</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                                                                                                             |
| Familienname                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | Vorname                                                                                                     |
| <b>ARBEITGEBERBESCHEINIGUNG</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                                                                                                             |
| Der o.g. Elternteil ist bei mir / uns beschäftigt seit _____.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                                                                                             |
| Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt ____ Wochenstunden.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                                                                                             |
| Das Beschäftigungsverhältnis<br><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.<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>vom _____</span> <span>bis _____</span> <span style="color: red;">▶ Bitte Verdienstbescheinigung beifügen</span> </div>                                                                                                                           |                             |                                                                                                             |
| <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<br>In welcher Höhe _____ €.                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                                                                                             |
| Teilzeiterwerbstätigkeit während der Elternzeit wurde vereinbart. <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                                                                             |
| <b>ZUSCHUSS DES ARBEITGEBERS ZUM MUTTERSCHAFTSGELD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Die o.g. Antragstellerin erhält/erhielt Zuschuss zum Mutterschaftsgeld<br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>vom _____</span> <span>bis _____</span> <span>Kalendertäglicher Zahlbetrag _____ €</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>vom _____</span> <span>bis _____</span> <span>Kalendertäglicher Zahlbetrag _____ €</span> </div> |                             |                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Die o.g. Antragstellerin erhält/erhielt keinen Arbeitgeberzuschuss.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                                                                                                             |

## DIENST- 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

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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 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)