Arbeitgeberbescheinigung zum Antrag auf Elterngeld ANLAGE A			Zutreffendes bitte ankreuzen □ oder ausfüllen.  Aktenzeichen (soweit bekannt):				
Kind/er, für das/ die Elterngeld beantragt wird							
	Familienname			Geburtsdatum			
	Vorname 1. Kind	Vorname 2. Kind (Zwillinge)		Vorname 3. Kind (Drillinge)			
Ant	Antragstellender Elternteil						
	Familienname	Vorname					
AR	ARBEITGEBERBESCHEINIGUNG						
	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 Verdienstbesche	einigung beifügen		
	□ Elternzeit wurde vereinbart						
	Datum vom	bis					
	Datum vom	bis					
	Datum vom	bis					
	□ Ein Anspruch auf geldwerten Vorteil (z.B. Dienst-PKW) während der Elternzeit besteht. □ Nein □ Ja In welcher Höhe €.						
	Teilzeiterwerbstätigkeit während der Elternzeit wurde vereinbart.   Nein  Ja						
ZU	ZUSCHUSS DES ARBEITGEBERS ZUM MUTTERSCHAFTSGELD						
	☐ Die o.g. Antragstellerin erhält/erhielt Zuschuss zum Mutterschaftsgeld						
	vom	bis		Kalendertäglicher Zahlbetra	g€		
	vom	bis	_	Kalendertäglicher Zahlbetra	g€		
	☐ 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					
vombis 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)					