

Arbeitgeberbescheinigung zum Antrag auf Elterngeld ANLAGE A		Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> 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)	
Antragstellender Elternteil			
Familienname		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.			

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)