

Arbeitgeberbescheinigung zum Antrag auf Elterngeld ANLAGE A - ELTERNTEIL 2		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)
Antragstellender Elternteil		
Familienname		Vorname
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 Verdienstbescheinigung 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		
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- 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)