

Arbeitgeberbescheinigung

Bescheinigung des Arbeitgebers zum Antrag auf Elterngeld



Die Angaben zu Ihnen und zu Ihrem Kind/Ihren Kindern sind von Ihnen auszufüllen.

Angaben zum antragstellenden Elternteil

Vorname(n)

Nachname

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--

Tag

Monat

Jahr

Straße

Nr.

PLZ

--	--	--	--	--	--

Ort

Adresszusatz

Angaben zum Kind



Falls Sie Zwillinge, Drillinge oder weitere Mehrlinge bekommen haben, tragen Sie hier bitte nur den Namen des ersten Kindes ein. Die Namen der weiteren Kinder entnehmen wir dann dem Nachweis der Geburt (wie zum Beispiel Geburtsurkunden).

Vorname(n)

Nachname

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--

Tag

Monat

Jahr

1. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis



Ab hier sind alle Angaben von Ihrem Arbeitgeber auszufüllen.

Beschäftigung des oben genannten Elternteils seit

--	--	--	--	--	--

Tag

Monat

Jahr

Wöchentliche Arbeitszeit

in Stunden

Das Beschäftigungsverhältnis

☐ ist unbefristet

☐ befristet bis

--	--	--	--	--	--

Tag

Monat

Jahr

☐ wurde gekündigt zum

--	--	--	--	--	--

Tag

Monat

Jahr

Elternzeit

☐ Elternzeit wurde vereinbart für folgenden Zeitraum:

von	bis						
<table border="1"><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr></table>	Tag	Monat	Jahr	<table border="1"><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr></table>	Tag	Monat	Jahr
Tag	Monat	Jahr					
Tag	Monat	Jahr					
von	bis						
<table border="1"><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr></table>	Tag	Monat	Jahr	<table border="1"><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr></table>	Tag	Monat	Jahr
Tag	Monat	Jahr					
Tag	Monat	Jahr					
von	bis						
<table border="1"><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr></table>	Tag	Monat	Jahr	<table border="1"><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr></table>	Tag	Monat	Jahr
Tag	Monat	Jahr					
Tag	Monat	Jahr					

Wurde ein Erholungsurlaub mit Erwerbseinkommen nach der Mutterschutzfrist gewährt oder Sonderurlaub wegen der Geburt gewährt?

☐ Nein, trifft nicht zu.

☐ Ja, trifft zu:

von	bis						
<table border="1"><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr></table>	Tag	Monat	Jahr	<table border="1"><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr></table>	Tag	Monat	Jahr
Tag	Monat	Jahr					
Tag	Monat	Jahr					



Falls ein solcher bezahlter Urlaub gewährt wurde, fügen Sie bitte eine Verdienstbescheinigung bei.

Leistungsunabhängige Sachbezüge

☐ Im Bezugszeitraum wird Einkommen durch fortlaufende, leistungsunabhängige Sachbezüge gegebenenfalls ohne eigene Tätigkeit (zum Beispiel weitere Nutzung eines Dienstwagens, Dienstwohnung oder ähnliche) gezahlt.

Höhe in € (monatlich)

--

von

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

bis

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

2. Zuschuss des Arbeitgebers zum Mutterschaftsgeld



Bitte machen Sie Angaben für die Zeit ab der Geburt des Kindes (siehe erste Seite).

Die oben genannte Antragstellerin erhält/erhielt einen Zuschuss zum Mutterschaftsgeld

☐ Nein, trifft nicht zu.

☐ Ja, trifft zu:

von	bis	Kalendertäglicher Zahlbetrag in €							
<table border="1"><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr></table>	Tag	Monat	Jahr	<table border="1"><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr></table>	Tag	Monat	Jahr	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>	
Tag	Monat	Jahr							
Tag	Monat	Jahr							
von	bis	Kalendertäglicher Zahlbetrag in €							
<table border="1"><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr></table>	Tag	Monat	Jahr	<table border="1"><tr><td>Tag</td><td>Monat</td><td>Jahr</td></tr></table>	Tag	Monat	Jahr	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>	
Tag	Monat	Jahr							
Tag	Monat	Jahr							

3. Dienst- oder Anwärterbezüge in der Mutterschutzfrist



Bitte machen Sie Angaben für die Zeit ab der Geburt des Kindes (siehe erste Seite).

Erhielt/erhält die oben genannte Antragstellerin beamtenrechtliche/soldatenrechtliche Bezüge für die Zeit der Mutterschutzfrist?

☐ Nein, trifft nicht zu.

☐ Ja, trifft zu:

von

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Tag Monat Jahr

bis

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Tag Monat Jahr

Monatlicher Nettobetrag in €

--

von

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Tag Monat Jahr

bis

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Tag Monat Jahr

Monatlicher Nettobetrag in €

--

Erhielt/erhält die oben genannte Antragstellerin Zuschüsse nach beamtenrechtlichen/soldatenrechtlichen Vorschriften?

☐ Nein, trifft nicht zu.

☐ Ja, trifft zu:

von

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Tag Monat Jahr

bis

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Tag Monat Jahr

Kalendertäglicher Zahlbetrag in €

--

von

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Tag Monat Jahr

bis

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Tag Monat Jahr

Kalendertäglicher Zahlbetrag in €

--

4. Teilzeitbeschäftigung während der Elternzeit



Zu bescheinigen ist das voraussichtliche steuerpflichtige Bruttoeinkommen aus der Beschäftigung. Nicht berücksichtigt werden sonstige Bezüge (zum Beispiel Abfindungen, Leistungsprämien, Provisionen, 13. Monatsgehälter, Urlaubsgelder, Weihnachtsgelder). Steuerfreie Einnahmen (§§ 3 – 3c EStG) werden ebenfalls nicht berücksichtigt. Pauschal versteuerte Einnahmen (§§ 37b, 40 – 40b EStG) zählen normalerweise zum für das Elterngeld maßgeblichen Einkommen. Etwaige Erhöhungen aus tariflichen oder anderen Gründen sind zu beachten. Sollte das steuerpflichtige Bruttoeinkommen monatlich variieren, sind die Beträge auf einem zusätzlichen Blatt auszuweisen und dieser Bescheinigung beizufügen.

☐ Nein, keine Teilzeitbeschäftigung während der Elternzeit

☐ Ja, Teilzeitbeschäftigung während der Elternzeit

Der oben genannte antragstellende Elternteil ist bei uns/mir folgendermaßen beschäftigt

von

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Tag Monat Jahr

bis

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Tag Monat Jahr

Wöchentliche Arbeitszeit

--

in Stunden

Voraussichtliches monatliches steuerpflichtiges Bruttoeinkommen in €

--

von

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Tag Monat Jahr

bis

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Tag Monat Jahr

Wöchentliche Arbeitszeit

--

in Stunden

Voraussichtliches monatliches steuerpflichtiges Bruttoeinkommen in €

--

von			bis			Wöchentliche Arbeitszeit
Tag	Monat	Jahr	Tag	Monat	Jahr	in Stunden

Voraussichtliches monatliches steuerpflichtiges Bruttoeinkommen in €

Art des Einkommens

- ☐ geringfügige Beschäftigung nach §§ 8, 8a SGB IV
- ☐ Midi-Job innerhalb der Gleitzone nach § 20 Abs. 2 SGB IV
- ☐ Berufsausbildung bis 325 € (§ 20 Abs. 3 SGB IV) oder Freiwilligendienst (z.B. FSJ, FÖJ, BFD)

5. Unterschrift und Kontaktdaten

Name des Arbeitsgebers

Straße

Nr.

PLZ

Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Datum

Unterschrift und Firmenstempel