

Familienname, Vorname(n), Geburtsdatum des Kindes
Familienname, Vorname(n), Geburtsdatum des Elternteils

Aktenzeichen, soweit bekannt

ELTERNTEIL 2**ARBEITGEBERBESCHEINIGUNG**

I a	vom Arbeitgeber / Dienstherrn auszufüllen
	<input type="checkbox"/> o.a. Antragsteller(in) ist bei mir / uns beschäftigt seit _____ <input type="checkbox"/> die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit betrug vor der Geburt des Kindes _____ Stunden Das Beschäftigungsverhältnis <input type="checkbox"/> ist unbefristet <input type="checkbox"/> ist befristet bis _____ <input type="checkbox"/> wurde gekündigt zum _____ <input type="checkbox"/> es handelt/e sich um eine geringfügige Beschäftigung i.S.d. §§ 40 – 40 b EStG <input type="checkbox"/> Im Anschluss an die Mutterschutzfrist wird/wurde Erholungsurlaub gewährt vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Elternzeit wurde vereinbart (bitte beachten Sie, dass Elterngeld nach Lebensmonaten des Kindes gezahlt wird) vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Teilzeiterwerbstätigkeit während der Elternzeit wurde <input type="checkbox"/> vereinbart (Arbeitszeitbestätigung unter IV ist auszufüllen) <input type="checkbox"/> nicht vereinbart
I b	
	<input type="checkbox"/> o.a. Antragsteller(in) erhält/ erhielt Zuschuss zum Mutterschaftsgeld vom _____ bis _____ kalendertäglicher Zahlbetrag _____ € vom _____ bis _____ kalendertäglicher Zahlbetrag _____ € <input type="checkbox"/> o.a. Antragsteller(in) erhält/ erhielt keinen Arbeitgeberzuschuss <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> _____ Datum, Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers </div>
II	vom Dienstherrn auszufüllen (nur für Beamte)
	<input type="checkbox"/> o.a. Antragsteller(in) erhält/ erhielt beamtenrechtliche Bezüge für die Zeit der Mutterschutzfrist vom _____ bis _____ kalendermonatlicher Zahlbetrag _____ € vom _____ bis _____ kalendermonatlicher Zahlbetrag _____ € <input type="checkbox"/> o.a. Antragsteller(in) erhält/ erhielt keine beamtenrechtliche Bezüge in der Mutterschutzfrist <input type="checkbox"/> o.a. Antragsteller(in) erhält/ erhielt Zuschüsse nach beamtenrechtlichen Vorschriften vom _____ bis _____ kalendermonatlicher Zahlbetrag _____ € <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> _____ Datum, Unterschrift, Stempel des Dienstherrn </div>

Familienname, Vorname(n), Geburtsdatum des Kindes
Familienname, Vorname(n), Geburtsdatum des Elternteils

Aktenzeichen, soweit bekannt

ARBEITSZEITBESTÄTIGUNG BEI TEILZEITARBEIT WÄHREND DES ELTERNGELDBEZUGES

Arbeitszeitbestätigung bei <u>nichtselbstständiger</u> Teilzeitbeschäftigung <u>während</u> des Elterngeldbezuges	
III	vom Arbeitgeber / Dienstherrn auszufüllen
	<p><input type="checkbox"/> o.a. Antragsteller(in) ist bei mir / uns ab _____ bis _____ in Teilzeit mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Stunden beschäftigt</p> <p><input type="checkbox"/> das voraussichtliche monatliche Bruttoeinkommen beträgt _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> es handelt/e sich um eine geringfügige Beschäftigung i.S.d. §§ 40 – 40 b EStG</p> <p style="text-align: right;">_____ Datum, Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers / Dienstherrn</p>

Erklärung über die Arbeitszeit für Selbstständige oder mithelfende Familienangehörige <u>während</u> des Elterngeldbezuges	
IV	(nur auszufüllen, wenn während des beantragten Elterngeldbezuges eine Teilzeittätigkeit ausgeübt wird)
	<p><input type="checkbox"/> Ich versichere, dass ich zur Betreuung des Kindes meine Tätigkeit/ Mithilfe auf nicht mehr als 30 Wochenstunden beschränke.</p> <p>Meine regelmäßige Arbeitszeit hat vor der Geburt des Kindes _____ Wochenstunden betragen.</p> <p>Die Reduzierung der Arbeitszeit wird durch folgende Maßnahmen aufgefangen:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">_____ Datum, Unterschrift, Stempel der Firma</p>