

Datum

Datum

Bestätigung/Erklärung für den Zeitraum vom _____

bis _____

**Bitte vom Arbeitgeber/Auftraggeber/Zwischenmeister ausfüllen und bestätigen lassen!
(Die Auskunftspflicht ergibt sich aus § 9 Bundeselternsgeldgesetz)**

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen

Arbeitnehmer/in

1	Familiename, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Nr., Postleitzahl, Ort)		

Arbeitgeber

2	Firmenname	
Anschrift (Straße, Nr., Postleitzahl, Ort)		
Ansprechpartner für evtl. Rückfragen		Telefon/E-Mail

3 Arbeitszeitbestätigung

Meine oben genannte Mitarbeiterin, mein oben genannter Mitarbeiter

ist bei mir/uns beschäftigt seit _____

Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Wochenstunden.

Das Beschäftigungsverhältnis

ist unbefristet

ist befristet bis _____

wurde gekündigt zum _____

war bei mir/uns beschäftigt bis _____

Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit betrug _____ Wochenstunden.

Resturlaub: _____ Tage von _____ bis _____

Der Resturlaub resultiert aus einer Tätigkeit mit _____ Wochenstunden.

4 Entgeltbestätigung

Der/Die Beschäftigte wird folgendes Arbeitsentgelt erhalten:

Lohn-/ Gehaltszahlungs- zeitraum		Bruttobezüge			Gesetzliche und sonstige Abzüge (nur Arbeitnehmeranteile)							Auszahlungs- betrag
		insgesamt	davon		Lohn- steuer + Sol.Z.	Kirchen- steuer	Renten- Kranken- Pflege- u. Arbeits- losenver- sicherung	zusätzliche Alters- und Hinter- bliebenen- Versorgung	Betrag für die Anlage vermögens- wirksamer Leistungen	Pfändungen/ Vorschuss u.a.		
			Wert der Sachbezüge (Deputat, Verpflegung, freie Wohnung u.a.)	einmalige Einkünfte (Weih- nachtsgeld, Gratifikation, Urlaubsgeld, Prämien, Tantiemen u.a.)							EUR	
monatl./ Monat	Jahr	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	

noch 4	Der Arbeitnehmer erhält eine Steuervorauszahlung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für die Monate _____	
	Die bestätigten Einkünfte unterliegen <input type="checkbox"/> dem normalen Steuerabzug <input type="checkbox"/> der pauschalierten Besteuerung nach §§ 40 – 40b Einkommensteuergesetz	
5	<input type="checkbox"/> Bescheinigung über Arbeitgeberzuschuss	
	Es wird bescheinigt, dass Frau _____ (Angaben in Punkt 1) ab der Geburt Ihres Kindes einen Zuschuss zum Mutterschaftsgeld nach § 14 MuSchG erhält. Er beträgt vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ € vom _____ bis _____ kalendertäglich _____ €	
6	Datum, Unterschrift	Stempel der Firma

Erklärung über die Arbeitszeit bei selbstständiger oder freiberuflicher Erwerbstätigkeit

Erklärung durch		
1	Familienname, Vorname	Geburtsdatum
	Anschrift (Straße, Nr., Postleitzahl, Ort)	
	Art der Tätigkeit/Mithilfe	
2	Erklärung:	
	Hiermit erklärt die/der Vorgenannte, dass sie/er zur Betreuung des Kindes die Tätigkeit / Mithilfe auf nicht mehr als 30 Wochenstunden beschränken wird.	
	Während des Bezugs des Elterngeldes werde ich _____ Wochenstunden erwerbstätig sein.	
	Zu diesem Zweck habe ich folgende Vorkehrungen getroffen:	
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Datum, Unterschrift der/des Erklärenden		