

Name, Vorname des Kindes: _____

geboren am: _____

Bescheinigung B

Beschäftigungsnachweis des Arbeitgebers zum Antrag auf Elterngeld

Frau / Herr _____

geboren am: _____

steht bei uns in einem Beschäftigungs-/Dienstverhältnis mit _____ Stunden pro Woche.

- Elternzeit wurde beantragt für die Zeit vom _____ bis _____.
- Teilzeit wird/wurde aufgenommen am _____ ggf. bis _____ mit _____ Stunden pro Woche.
- Es wurde keine Elternzeit beantragt.
- Das Arbeitsverhältnis endet am _____.
- erhält einen Zuschuss zum Mutterschaftsgeld.
Er beträgt vom _____ bis _____
kalendertäglich (netto) _____ EUR.
- erhält keinen Zuschuss zum Mutterschaftsgeld.
- bei geringfügig Beschäftigten:
Beginn des Mutterschutzes oder
des Beschäftigungsverbots _____

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers

Firmenstempel

Ansprechpartner: _____

Telefonnummer: _____