

Aktenzeichen 51.12-
Name des Kindes

Bescheinigung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers zum Antrag auf Elterngeld nach dem Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz (BEEG)

Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Zuschuss zum Mutterschaftsgeld

<input type="checkbox"/> kalendertäglicher Zuschuss	vom	bis	Euro
<input type="checkbox"/> erhält keinen Zuschuss zum Mutterschaftsgeld			

Arbeitszeit

Beschäftigt als	<input type="checkbox"/> Arbeiterin/Arbeiter/ Angestellte/Angestellter	seit/vom	(befristet) bis
	<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	seit/vom	(befristet) bis
	<input type="checkbox"/> Auszubildende/ Auszubildender	seit/vom	bis
Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit vor der Elternzeit		Wochenstunden	

<input type="checkbox"/> anteiliger Jahresurlaub wurde im Anschluss an die Mutterschutzfrist gewährt	vom	bis
--	-----	-----

Elternzeit

Elternzeit wird gewährt	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	vom	bis
			vom	bis
Teilzeittätigkeit während der Elternzeit	<input type="checkbox"/> nein			
	<input type="checkbox"/> ja	vom	bis	Wochenstunden

Die Auskunftspflicht ergibt sich aus § 9 Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz (BEEG).

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers