

Nachname, Vorname, Geburtsdatum des Kindes

Nachname, Vorname des Elternteils

Elterngeld – ÜBERPRÜFUNG der Inanspruchnahme des PARTNERSCHAFTSBONUSSES (Elternteil 2)

Zur Feststellung der Erfüllung der gesetzlichen Voraussetzungen für die Gewährung der vier Partnerschaftsbonusmonate werden die nachfolgenden Angaben des Arbeitgebers benötigt.

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

Bitte vom Arbeitgeber bzw. Dienstherrn ausfüllen lassen

Name des Arbeitgebers	
Anschrift	
Ansprechpartner*in:	
Telefon	

Angaben zur wöchentlich geleisteten Arbeitszeit und zum Einkommen im Bezugszeitraum

Bezugszeitraum	wöchentlich geleistete Arbeitszeit	laufendes steuerpflichtiges Bruttoeinkommen <u>ohne</u> sonstige Bezüge	<u>nicht</u> in der vorstehenden Spalte enthaltene <input type="checkbox"/> pauschal versteuerte Einnahmen <input type="checkbox"/> Mini-Job <input type="checkbox"/> Midi-Job

Wurden im oben genannten Zeitraum Lohnersatzleistungen bezogen? Ja () Nein ()

Die Angaben sind

- in EUR
- anderer Währung: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

Firmenstempel