

# Arbeitgeber-Bescheinigung

Name vom Kind: \_\_\_\_\_

Antragsteller: \_\_\_\_\_

Die folgenden Angaben sind vom **Arbeitgeber** zu machen.

## 1. Angabe von Zahlungen während der Mutterschutzfrist oder des Beschäftigungsverbots

**Wird ein Arbeitgeberzuschuss während der Mutterschutzfrist gezahlt?**

ja, von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ in Höhe von: \_\_\_\_\_ EUR (kalendertäglich)

nein, es besteht kein Anspruch auf Arbeitgeberzuschuss während der Schutzfrist.

**Werden nach beamtenrechtlichen oder soldatenrechtlichen Vorschriften Dienstbezüge, Anwärterbezüge oder Zuschüsse für die Zeit des Mutterschutzes (Beschäftigungsverbot) gezahlt?**

nein  ja, Mutterschutzfrist Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

**Elternzeit wurde**

**Das Beschäftigungsverhältnis**

ist unbefristet

vereinbart vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

ist befristet bis

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

wurde gekündigt zum

**Im Anschluss an die Mutterschutzfrist wurde Erholungsurlaub**

gewährt vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

nicht gewährt

**Werden vergleichbare ausländische Leistungen vom Arbeitgeber während der Mutterschutzfrist gezahlt?**

nein  ja, von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Bitte fügen Sie die entsprechenden Lohnbescheinigungen beziehungsweise Gehaltsbescheinigungen bei.

**Maßgeblicher Zeitraum** von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Maßgeblicher Zeitraum sind die letzten 12 Kalendermonate vor dem Monat der Geburt des Kindes. Bei der Bestimmung der zwölf Kalendermonate werden Monate mit Bezug von Mutterschaftsgeld oder Elterngeld sowie Monate, in denen aufgrund einer schwangerschaftsbedingten Erkrankung das Einkommen gesunken ist, nicht mitgezählt?

## 2. Angaben zum Einkommen vor Geburt des Kindes im Bemessungszeitraum

Bemessungszeitraum		Laufendes steuerpflichtiges Bruttoeinkommen *)	Abzugsmerkmal für Steuern				Abzugsmerkmal für Sozialabgaben				Pauschal versteuerte Einnahmen **)									
			Steuerklasse	Faktor	Anzahl Kinderfreibeträge	Kirchensteuerpflicht	nach Gleitzone	Beitragsgruppenschlüssel												
Monat	Jahr											KV	RV	AV	PV					
<b>Gesamt:</b>			Bescheinigte Abzugsmerkmale gelten ohne Mehrfacheintrag auch für Folgemonate.																	

Die Angaben sind in  Euro  andere Währung:

Im Bemessungszeitraum bestand eine Rentenversicherungspflicht  in einer vergleichbaren Einrichtung.  nicht (Beamte, Geschäftsführende Gesellschafter).

\*) Laufendes steuerpflichtiges Bruttoeinkommen ohne sonstige Bezüge (nach § 38a EStG) und ohne steuerfreie Einnahmen

\*\*) Geringfügige Beschäftigung (Minijob nach § 40a EStG) und andere pauschal versteuerte Einnahmen oder Sachbezüge (nach §§ 37b, 40 bis 40b EStG)

### 3. Angaben zur Höhe des voraussichtlichen Einkommens im Bezugszeitraum (nach Geburt)

Bezugszeitraum Monat      Jahr		Laufendes steuerpflichtiges Bruttoeinkommen *)	Pauschal versteuerte Einnahmen **)

Die Angaben sind in  Euro                       andere Währung:

\*) Laufendes steuerpflichtiges Bruttoeinkommen ohne sonstige Bezüge (nach § 38a EStG) und ohne steuerfreie Einnahmen  
 \*\*) Geringfügige Beschäftigung (Minijob nach § 40a EStG) und andere pauschal versteuerte Einnahmen oder Sachbezüge (nach §§ 37b, 40 bis 40b EStG)

### 4 Angaben zum Umfang der Erwerbstatigkeit im Bezugszeitraum (nach Geburt)

Das bescheinigte Einkommen im Bezugszeitraum ergibt sich  
 ausschließlich aus **laufendem Entgelt** unabhängig von einer Tätigkeit  
 (zum Beispiel vermögenswirksame Leistungen oder geldwerter Vorteil aus Dienst-PKW)

aus einer **Erwerbstatigkeit**  
 im Zeitraum von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ (Tag/Monat/Jahr)  
 Anzahl der Wochenstunden: \_\_\_\_\_  
 im Zeitraum von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ (Tag/Monat/Jahr)  
 Anzahl der Wochenstunden: \_\_\_\_\_

Die Wochenstundenzahl außerhalb des Bezugszeitraums beträgt \_\_\_\_\_ Stunden.

#### Zusatztliche Angaben

Der Antragsteller ist als Lehrer tätig. Die Pflichtstundenzahl beträgt bei Vollzeitbeschäftigung \_\_\_\_\_ Stunden.  
 Die ausgeübte Tätigkeit dient der **Berufsbildung** von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ (Tag/Monat/Jahr)

### 5 Angaben zum Arbeitgeber

Ansprechpartner:	Firmenstempel
Telefonnummer:	
Datum:	
<b>Unterschrift:</b> _____ (zwingend erforderlich)	