

Antragsteller(in): Name, Vorname Geburtsdatum:

Kind(er): Name, Vorname(n) Geburtsdatum:

Vom Arbeitgeber/ Dienstherrn/ Ausbildungsbetrieb auszufüllen

o.a. Antragsteller(in) ist/ war bei uns beschäftigt als

- Arbeiter(in)/Angestellte(r) seit: _____ unbefristet/ befristet bis _____
- Beamt(er)in seit: _____ unbefristet/ befristet bis _____
- Auszubildende(r) seit: _____ befristet bis _____

Die regelmäßige Arbeitszeit vor der Geburt des Kindes betrug _____ Stunden/ Woche bei einer 5- / 6- / ____/Tage-Woche.

- Eine **Teilzeittätigkeit** wird im Elterngeldbezug ausgeübt
vom _____ bis _____

Bei einer Arbeitszeit von _____ Stunden die Woche und einer 5- / 6- / ____/Tage-Woche.

Verdienstbescheinigung

vom..... bis..... (monatlich)	steuerpfl. Bruttolohn (ohne Sonderzahlungen ¹)	Einmal- zahlungen/ Sonder- zahlungen ¹	Steuern ² (ohne Sonderzahlungen ¹)	AN-Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung, einschließlich Beiträge zur Arbeitsförderung (ohne Sonderzahlungen ¹)	Pauschal versteuerter Arbeitslohn §§ 40 bis 40b EstG	
					Bezüge	Steuer / Arbeitnehmer

¹ Im Lohnsteuerabzugsverfahren als sonstige Bezüge behandelt.
² Summe aus Lohnsteuer, Kirchensteuer, Solidaritätszuschlag



Stempel

_____ Datum Unterschrift Arbeitgeber/ Dienstherr