

Antragstellerin (Name, Vorname)	Geburtsdatum
Kind für das Elterngeld beantragt wird (Name, Vorname)	Geburtsdatum
Bescheinigung für Arbeitnehmerinnen über die Zahlung eines Zuschusses zum Mutterschaftsgeld gem. § 14 Abs. 1 Mutterschutzgesetz	
Hiermit wird bescheinigt, dass Frau	

einen Anspruch auf den Zuschuss zum Mutterschaftsgeld für die Zeit	
vom _____ bis _____	
in Höhe von kalendertäglich _____ Euro hat.	
Elternzeit wird in Anspruch genommen	
von _____ bis _____ und	
von _____ bis _____	
_____ Ort, Datum	
_____ Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers	

BEEG 04 – Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld - Arbeitnehmerinnen – 07/2015

Antragstellerin (Name, Vorname)	Geburtsdatum
Kind für das Elterngeld beantragt wird (Name, Vorname)	Geburtsdatum
Bescheinigung für Beamtinnen / Soldatinnen über die Zahlung von beamten- / soldatenrechtlichen Bezügen während des Beschäftigungsverbotes nach der Geburt eines Kindes	
Hiermit wird bescheinigt, dass Frau	
beamten- / soldatenrechtliche Bezüge für die Zeit des Beschäftigungsverbotes	
von _____ bis _____	in Höhe von: monatlich* _____ Euro oder kalendertäglich* _____ Euro
von _____ bis _____	in Höhe von: monatlich* _____ Euro oder kalendertäglich* _____ Euro
von _____ bis _____	in Höhe von: monatlich* _____ Euro oder kalendertäglich* _____ Euro
bezieht.	(* Bitte nur die Nettobeträge aufführen, die der Steuerpflicht unterliegen.)
Das Beschäftigungsverbot endet am _____.	
Elternzeit wird in Anspruch genommen	
von _____ bis _____	und
von _____ bis _____	
_____ Ort, Datum	
_____ Stempel und Unterschrift des Dienstherrn	