

Berechnung des Zuschusses zum Mutterschaftsgeld und Dokumentation der Mutterschutzfrist

Mandant		Jahr	Bearbeiter		
Nr.	Name		Name		

A. Angaben zur/m Mitarbeiter/in					
Name					
Personal-Nummer					
B. Angaben zur Entbindung			Datum	Bemerkungen	
1. Entbindung					
a) Wahrscheinlicher Tag der Entbindung					
b) Tatsächlicher Tag der Entbindung					
2. Geburt					
a) Mehrlingsgeburt					
b) Frühgeburt					
c) Korrektur der Mutterschutzfrist bei vorzeitiger Geburt					
C. Mutterschutz/Elternzeit					
1. Mutterschutzfrist					
a) Beginn der Mutterschutzfrist					
b) Ende der Mutterschutzfrist					
2. Mögliche Elternzeit (1. Teil)					
a) Beginn der Elternzeit					
b) Ende der Elternzeit					
3. Elternzeit bis zum 3. Geburtstag des Kindes					
a) 1. Teil					
- Beginn					
- Ende					
b) 2. Teil					
- Beginn					
- Ende					
D. Nettoverdienst vor Beginn Mutterschutz			Betrag in €	gezahlt am	
1. im Monat vor Beginn der Frist					
2. zwei Monate vor Beginn der Frist					
3. drei Monate vor Beginn der Frist					
4. Summe (1.-3.)					
E. Mutterschaftsgeld			Betrag in €	gezahlt am	
1. Abweichendes tägliches Mutterschaftsgeld					
2. Mutterschaftsgeld gesamt					
3. Zuschuss Mutterschaftsgeld bezahlt					
F. Sonstiges			Ja	Nein	Bemerkung
1. Durch wen wird die Aufsichtsbehörde (in der Regel Gewerbeaufsichtsamt) über die Schwangerschaft informiert? <input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Kanzlei					erledigt am: durch:
2. U2-Antrag gestellt			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	am: Krankenkasse:
3. Arbeitsverhältnis gekündigt			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	