

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
sowie über die Elternzeit**

Hiermit wird bescheinigt, dass Frau

beamten- / soldatenrechtliche Bezüge für die Zeit des Beschäftigungsverbotes

in Höhe von:
von _____ bis _____ monatlich* _____ Euro oder
kalendertäglich* _____ Euro

in Höhe von:
von _____ bis _____ monatlich* _____ Euro oder
kalendertäglich* _____ Euro

in Höhe von:
von _____ bis _____ monatlich* _____ Euro oder
kalendertäglich* _____ Euro

bezieht.

(* Bitte nur Nettobeträge aufführen, die sich aus dem monatlichen laufenden steuerpflichtigen Bruttobetrag ergeben. Einmalzahlungen und steuerfreie Bezüge sind nicht zu berücksichtigen.)

Das Beschäftigungsverbot endet am _____ .

Elternzeit wird in Anspruch genommen

von _____ bis _____ und von _____ bis _____

Anteiliger Jahresurlaub wird im Anschluss an das Beschäftigungsverbot in Anspruch genommen

von _____ bis _____ bei einer Arbeitszeit von _____ Wochenstunden

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Dienstherrn