

Personalfragebogen Mutterschaft (U2)



unverzüglich an Kanzlei
Groll, Gross & Steiner
per E-Mail oder Fax (0 89) 23 69 06-40

Arbeitgeber (Stempel)

Name des Mitarbeiters

Mutterschaft

Wahrscheinlicher Tag der Entbindung

_____ (TT.MM.JJJJ)

Mehrlingsgeburt erwartet?

ja nein

Liegt derzeit eine Nebenbeschäftigung vor?

ja nein

(Hinweis: Bei mehreren Arbeitgebern wird der Zuschuß zum Mutterschaftsgeld anteilig pro Beschäftigung ermittelt.)

Liegt ein Beschäftigungsverbot vor?

nein ja von _____ bis _____

Falls ja, Art des Beschäftigungsverbots?

Individuelles Beschäftigungsverbot

generelles Beschäftigungsverbot

**Bitte ärztliche Bescheinigung über den voraussichtlichen Tag der Entbindung
spätestens 7 Wochen vor Entbindung einreichen!**

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers