|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personalfragebogen Krankheit/Mutterschaft (U1/U2)** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | | | | |
| Firma | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Name des Mitarbeiters | | | | | | | |  | |  | | | | |  | | Personalnummer | | |
| **Krankheit** | | | | | | | |  | | |
| Welche Fehlzeit liegt vor? (TT.MM.JJJJ) | | | | | Krankheit (mit Entgeltfortzahlung) | | |  | | von | | | | | | | | bis | |
|  | | | | | Krankheit Betriebsunfall | | | von | | | | | | | | bis | |
|  | | | | | (mit Entgeltfortzahlung) | | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | Krank am Feiertag | | | von | | | | | | | | bis | |
|  | | | | | Reha/Kur mit Entgeltfortzahlung | | |  | | von | | | | | | | | bis | |
|  | | | | | Sonstige | | | von | | | | | | | | bis | |
|  | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | |  | | | | | | | |  | |
| Welcher Tag war der letzte Arbeitstag vor der Erkrankung? (TT.MM.JJJJ) | | | | | | | |  | | am | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Lag eine Schädigung durch Dritte vor? | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Wurde am 1. Tag der Arbeitsunfähigkeit noch gearbeitet? | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |  | |
| falls ja, wie viele Stunden? | | | | | | | | | |
| **Mutterschaft** | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Wahrscheinlicher Tag der Entbindung (TT.MM.JJJJ) | | | | | | | |  | | am | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Tatsächlicher Tag der Entbindung (TT.MM.JJJJ) | | | | | | | |  | | am | | | | | | | | | |
| Mehrlingsgeburt? | | | |  | | | |  | | Frühgeburt? | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | Berufsausbildung mit ohne | | | | | | | | | |
| Verdienst in den drei Monaten vor Beginn der Schutzfrist? | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| Monat/Jahr:  (MM.JJJJ) |  | | Bruttoverdienst: | | | |  | | | Nettoverdienst: | |  | | | | | | | |
| Monat/Jahr:  (MM.JJJJ) |  | | Bruttoverdienst: | | | |  | | | Nettoverdienst: | |  | | | | | | | |
| Monat/Jahr:  (MM.JJJJ) |  | | Bruttoverdienst: | | | |  | | | Nettoverdienst: | |  | | | | | | | |
| Lag in diesen Monaten eine Nebenbeschäftigung vor? | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |  | |
| (Hinweis: Bei mehreren Arbeitgebern wird der Zuschuss zu Mutterschaftsgeld anteilig pro Beschäftigung ermittelt.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Liegt ein Beschäftigungsverbot vor? | | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | | bis |
| Falls ja, Art des Beschäftigungsverbots? | | | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |
| Datum | | Unterschrift Arbeitgeber | | | | | | |  | |  | | |  | | | | | |