|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |  |  |