

Personalfragebogen Schwangerschaft (U2)

Firma: _____

Personalnummer: _____

Vor- und Zuname der Mitarbeiterin: _____

Schwangerschaft

Wahrscheinlicher Tag der Entbindung? (TT.MM.JJJJ)

am ____ . ____ . ____

Tatsächlicher Tag der Entbindung? (TT.MM.JJJJ)

am ____ . ____ . ____

Mehrlingsgeburt?

Nein

Ja

Frühgeburt?

Nein

Ja

Verdienst in den 3 Monaten vor der Schutzfrist? (TT.MM.JJJJ)?

Monat/Jahr: ____ / ____

Brutto: _____

Netto: _____

Monat/Jahr: ____ / ____

Brutto: _____

Netto: _____

Monat/Jahr: ____ / ____

Brutto: _____

Netto: _____

Lag in diesen Monaten eine Nebenbeschäftigung vor?

(Bei mehreren Arbeitgebern wird der Zuschuss zu Mutterschaftsgeld anteilig pro Beschäftigung ermittelt.)

Nein

Ja

Liegt ein Beschäftigungsverbot vor?

Nein

Ja

von ____ . ____ . ____ bis ____ . ____ . ____

Falls ja, Art des Beschäftigungsverbots?

Individuelles

Generelles

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber