

Antragstellerin (Name, Vorname)	Geburtsdatum
Kind für das Elterngeld beantragt wird (Name, Vorname)	Geburtsdatum

**Bescheinigung für Arbeitnehmerinnen über die Zahlung eines  
Zuschusses zum Mutterschaftsgeld gem. § 14 Abs. 1  
Mutterschutzgesetz**

Hiermit wird bescheinigt, dass Frau

\_\_\_\_\_

einen Anspruch auf den **Zuschuss zum Mutterschaftsgeld** für die Zeit

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

in Höhe von kalendertäglich \_\_\_\_\_ Euro hat.

**Elternzeit** wird in Anspruch genommen

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ und

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers