Personalfragebogen Krankheit/Mutterschaft (U1/U2)

DATEV

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Krankheit

Welche Fehlzeit liegt vor? (TT.MM.JJJJ)

☐ Krankheit (mit Entgeltfortzahlung)	von	bis
☐ Krankheit Betriebsunfall (mit Entgeltfortzahlung)	von	bis
☐ 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?

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

© DATEV eG 2010, alle Rechte vorbehalten