

- Nur für den Privathaushalt -

Antrag auf Erstattung bei Arbeitsunfähigkeit U1 (Bitte Antrag in Druckbuchstaben ausfüllen)

Deutsche Rentenversicherung
Knappschaft-Bahn-See
Arbeitgeberversicherung
45115 Essen

Angaben zum Arbeitgeber

Betriebsnummer

Name

Straße Nr.

PLZ Ort

Ansprechpartner/in

Telefon Telefax

E-Mail

Beschäftigte(r)

Name Rentenversicherungsnummer (falls nicht bekannt Geburtsdatum)

Vorname

Angaben zur Beschäftigung

Beschäftigt seit dem Art der Versicherung: Geringfügige Beschäftigung im Privathaushalt

Arbeitsunfähigkeit

Allgemeine Angaben

Letzter Arbeitstag Wurde am 1. Tag der Arbeitsunfähigkeit noch gearbeitet? ja nein

Ursache der Arbeitsunfähigkeit

Allgemeine Erkrankung Schädigung durch Dritte (z.B. Verkehrsunfall) und Abtretung Arbeitsunfall/Berufskrankheit

Erstattungszeitraum/Abrechnungsart

Erstattung vom bis Abrechnungsart: Zwischenabrechnung Endabrechnung

Bruttoarbeitsentgelt

Monatslohn EUR , CT

Lohn pro Einsatz (Arbeitstag) EUR , CT

Stundenlohn EUR , CT

Ausgefallene Arbeitszeit

Kalendertage

Arbeitstage

Arbeitsstunden

Regelmäßige Arbeitszeit

monatlich

wöchentlich

täglich

Erstattung

EUR , CT mal 80 % = EUR , CT

Fortgezahltes Bruttoarbeitsentgelt
(ohne Einmalzahlung, Überstundenvergütung,
Arbeitgeberanteile)

Erstattungssatz in Prozent

Erstattungsbeitrag

Überweisung der Erstattung

... auf das von mir angegebene Lastschriftkonto für das Haushaltsscheck-Verfahren

... auf IBAN

Kontoinhaber

Verwendungszweck

IBAN

BIC

DE

Datum / Unterschrift

Kontakt

Telefon: 0234 304 43990

www.arbeitgebersversicherung.de

Service-Zeiten: montags bis freitags 8 bis 14 Uhr