

– 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 ,

Lohn pro Einsatz (Arbeitstag) ,

Stundenlohn ,

Ausgefallene Arbeitszeit

Kalendertage

Arbeitstage

Arbeitsstunden

Regelmäßige Arbeitszeit

monatlich

wöchentlich

täglich

Erstattung

, x **80 %** = ,

Fortgezahltes Bruttoarbeitsentgelt Erstattungssatz in Prozent Erstattungsbetrag

(ohne Einmalzahlung, Überstundenvergütung, Arbeitgeberanteile)

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

Fax: 0234 97838 80020

www.arbeitgebersversicherung.de

Service-Zeiten: montags bis donnerstags 7 bis 16 Uhr
freitags 7 bis 14 Uhr