

Betriebsnummer

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Berechnung Zuschuss Mutterschaftsgeld

- bei mehreren Beschäftigungsverhältnissen -

Mutmaßlicher Entbindungstermin _____

Tatsächlicher Entbindungstermin
(falls bekannt) _____

Den zu zahlenden Zuschuss zum Mutterschaftsgeld je Kalendertag ermitteln Sie aus den Nettoentgelten aller Beschäftigungen Ihrer Mitarbeiterin der letzten drei abgerechneten Kalendermonate vor Beginn der Mutterschutzfrist. Zur Berechnung füllen Sie die Eingabefelder Schritt für Schritt aus. Das Nettoentgelt aus der Beschäftigung in Ihrem Betrieb geben Sie bitte unter „Beschäftigung 1“ ein.

| | Monat 1 von 3 | Monat 2 von 3 | Monat 3 von 3 | Nettoentgelt der letzten drei Monate |
|---|---------------|---------------|------------------|--------------------------------------|
| Nettoentgelt aus Beschäftigung 1 | Euro | Euro | Euro | ① Euro |
| Nettoentgelt aus allen weiteren Beschäftigungen | Euro | Euro | Euro | ② Euro |
| | | | insgesamt | ③ Euro |

1. Kalendertägliches Nettoentgelt

aus Beschäftigung 1: Summe von ① _____ Euro / 90 Tage = ④ _____ Euro

aus allen weiteren Beschäftigungen: Summe von ② _____ Euro / 90 Tage = ⑤ _____ Euro

kalendertägliches Nettoentgelt insgesamt ⑥ _____ Euro

2. Kalendertäglicher Arbeitgeberzuschuss aus allen Beschäftigungen

⑥ _____ Euro - 13,00 Euro Mutterschaftsgeld = ⑦ _____ Euro

3. Prozentuale Anteile am kalendertäglichen Arbeitgeberzuschuss

aus Beschäftigung 1: ① _____ Euro x100 / ③ _____ Euro = ⑧ _____ Prozent

aus allen weiteren Beschäftigungen: ② _____ Euro x100 / ③ _____ Euro = ⑨ _____ Prozent

4. Zu zahlender Zuschuss zum Mutterschaftsgeld je Kalendertag

aus Beschäftigung 1: ⑦ _____ Euro x ⑧ _____ Prozent = _____ Euro

aus allen weiteren Beschäftigungen: ⑦ _____ Euro x ⑨ _____ Prozent = _____ Euro

Haben Sie noch Fragen? Sie erreichen uns unter der Rufnummer 0234 304-43990.

Unterschrift/Stempel

Datum

Hinweis: Nutzen Sie doch unseren Online Rechner Zuschuss Mutterschaftsgeld auf www.arbeitgebersversicherung.de.
Das Ergebnis können Sie dort einfach mit uns teilen.

Kontakt

Telefon: 0234 304 43990

Fax: 0234 97838 80020

www.arbeitgebersversicherung.de

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