

**Bescheinigung des Arbeitgebers über unbezahlten Urlaub zur Berechnung von Haushaltshilfeleistungen ( § 38 SGB V)**

Anschrift des Arbeitgebers	Personalien des Arbeitnehmers
	Pers.Nr.

Erkrankung / stationäre Behandlung des Ehepartners vom xx bis xx

1. Wurde dem obigen Arbeitnehmer aus Anlaß der Erkrankung / stationäre Behandlungen des Ehepartners unbezahlter Urlaub gewährt?

ja     nein

Falls ja: Letzter Tag vor Beginn des unbezahlten Urlaubs: \_\_\_\_\_

Unbezahlter Urlaub vom	Unbezahlter Urlaub bis	Ausgefallene Arbeitstage insgesamt	Ausgefallene Stunden je Arbeitstag	Ausgefallene Stunden insgesamt	Ausgefallenes Nettoentgelt insgesamt €

2. Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit des Arbeitnehmers: \_\_\_\_\_

3. Der Arbeitnehmer hat regelmäßig an folgenden Wochentagen arbeitsfrei:

Mo     Di     Mi     Do     Fr     Sa     So

Während des unbezahlten Urlaubs wäre jedoch an den folgenden –sonst arbeitsfreien- Tagen gearbeitet worden:

Tag (Datum)	Ausgefallene Stunden insgesamt	Ausgefallenes Nettoentgelt insgesamt	Nebenstehende Angaben sind in der Aufstellung unter Ziffer 1 enthalten

4. Während der Erkrankung der Ehefrau hätte der Arbeitnehmer ohnehin arbeitsfrei gehabt:

nein     ja, wegen

bezahlten Urlaubs    vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

bezahlten Sonderurlaubs vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

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

5. Während der Erkrankung der Ehefrau hatte der Arbeitnehmer aufgrund eigener Arbeitsunfähigkeit Anspruch auf Lohnfortzahlung:

nein     ja, vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

6. Für gesetzliche Feiertage während des unbezahlten Urlaubs ist ein Anspruch auf Lohn- oder Gehaltsfortzahlung gegeben:

ja     nein, weil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers