

Personalfragebogen bei Krankheit/Mutterschaft (U1/U2)



Arbeitgeber:

Mitarbeiter:

Krankheit

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

- Krankheit (mit Entgeltfortzahlung)
- Krankheit Betriebsunfall (mit Entgeltfortzahlung)
- Krankheit am Feiertag
- Reha/Kur mit Entgeltfortzahlung
- Sonstiges

Zeitraum

von bis
von bis
von bis

Letzter Arbeitstag vor der Erkrankung?

Wurde am 1. Tag der Arbeitsunfähigkeit noch gearbeitet? ja nein
falls ja, wie viele Stunden?

Lag eine Schädigung durch dritte vor? ja nein

Mutterschaft

Wahrscheinlicher Tag der Entbindung (TT.MM.JJJJ)

Tatsächlicher Tag der Entbindung (TT.MM.JJJJ)

Mehrlingsgeburt? ja nein
Frühgeburt? ja nein

Lag in den letzten drei Monaten vor Beginn der Schutzfrist eine Nebenbeschäftigung vor? ja nein
(Hinweis: Bei mehreren Arbeitgebern wird der Zuschuss zu Mutterschaftsgeld anteilig pro Beschäftigung ermittelt)

Beschäftigungsverbot

ja nein
wenn ja, von bis

Art des Beschäftigungsverbots

- Individuelles Beschäftigungsverbot
- Generelles Beschäftigungsverbot

Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

Es handelt sich bei diesem Schreiben um einen Fragebogen, der zur Erfassung der Kündigung des Arbeitnehmers notwendig ist.