

Personalfragebogen

(mit Erfassungsangaben ELENA)

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

(Stempel Arbeitgeber)

Meldung zu Krankheitszeiten und Mutterschaftszeiten (U1 / U2)

Personalnummer:

Persönliche Angaben:

Familienname	Vorname
--------------	---------

Angaben zur Krankheitszeiten

Welcher Tag war der letzte Arbeitstag Datum / ggf. mit Urzeit:
.....
Wurde am 1. Tag der Arbeitsunfähigkeit noch gearbeitet? Ja, wie viele bezahlte Arbeitsstunden :
 Nein

Angaben zur Mutterschaftszeiten

Wahrscheinlicher Tag der Entbindung: Datum lt. ärztlicher Bescheinigung	Tatsächlicher Tag der Entbindung: Datum lt. ärztlicher Bescheinigung
Mehrlingsgeburt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Beschäftigungsverbot <input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> Nein
Ehlgeburt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Art des Beschäftigungsverbot <input type="checkbox"/> Individuelles Beschäftigungsverbot <input type="checkbox"/> Generelles Beschäftigungsverbot

**Bitte hier die ärztliche Bescheinigung aufkleben
und per Fax an 02973 9715 20 senden !**

Hinweis für den Arbeitgeber:

Im ELENA-Verfahren sind Erstattungen von Krankheits- und Mutterschaftaufwendungen (Umlagekasse U1 / U2) nur noch elektronisch im Rahmen der Beitragsmeldungen möglich –
Bitte die Krank- u. Mutterschaftsmeldungen kurzfristig für den Lohnabrechnungsmonat übersenden, in welchen sie angefallen sind.