

III.1.f. Kinderpflege

Beispiel:

Frau Gesetzlich pflegte ihr Kind vom 09.03. – 11.03.2016 und ist daher in diesem Zeitraum nicht zur Arbeit erschienen.

Sie erhält vom 09.03. – 11.03.2016 Krankengeld von Ihrer Krankenkasse. Das wurde im Vorfeld von Ihnen abgeklärt.

Bitte beachten Sie das Beiblatt „Fehlzeiten“.

000001 Gesetzlich, Sabine									
Bezüge	Fix		Variabel						
	Stundensatz:	Betrag €	Beträge		Stunden			Überstunden / Zuschläge	
LA			LA	Betrag €	LA	Stunden	Std.Satz €	LA	Stunden/Anz. Std.Satz € %
099 Gehalt		3.000,00	041 Provision						
Fehlzeiten	Von	Bis	Urlaub	Krank-Lohnfortzahlung	Krank-Krankengeld	Elternzeit	Sonstiges	Siehe Beiblatt	
	09.03.2016	11.03.2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Sonstiges	<input type="checkbox"/> Personalstammblatt anbei								

Sie tragen die Werte wie oben beschrieben auf der a.b.s. Abrechnungsliste für 03/2016 ein und lassen uns diese dann zusammen mit dem „Formular Fehlzeiten“ (siehe nächste Seite) zukommen.

Die einzelnen Lohnarten werden von uns automatisch im Rahmen der Lohnabrechnung nach der 30-Tage Regelung auf die 28 Tage für März 2016 gekürzt. So wird hier z.B. die Lohnart 099 Gehalt für März 2016 auf 2.800,00 € (= 3.000,00 € / 30 SV-Tage x 28 SV-Tage) gekürzt.



Formular Fehlzeiten

FKN: Pers.Nr: Mitarbeitername: Gesetzlich, Sabine

Erstattung im Krankheitsfall / Lohnfortzahlung

Krank ab: _____ bis: _____
 Krankheitsursache: Normale Krankheit
 Schädigung durch Dritte
 Arbeitsunfall / Berufskrankheit

Erstattung Mutterschaftsgeld

Erstattung von: _____ bis: _____
 Voraussichtlicher Geburtstermin: _____
 Mutterschutz von: _____ bis: _____
 Durchschnittlicher Bruttoverdienst der letzten 3 Abrechnungsmonate: _____
 Durchschnittlicher Nettoverdienst der letzten 3 Abrechnungsmonate: _____
 Täglicher Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld: _____

Erstattung Beschäftigungsverbot

Erstattung von: _____ bis: _____
 Art des Beschäftigungsverbots: Generelles Verbot
 Individuelles Verbot

Weitere Fehlzeiten

Fehlzeit von: 09.03.2018 bis: 11.03.2018
 Kinderpflege mit Krankengeld
 Kinderpflege ohne Krankengeld
 Pflegezeit
 Unbezahlter Urlaub
 Unentschuldigtes Fehlen
 Sonstige Fehlzeit: _____

Bitte vollständig ausfüllen und mit der monatlichen Abrechnungsliste bei a.b.s. einreichen.