
Name, Vorname

PLZ Ort

Straße, Nr.

P-Nr.

Dienststelle

Versand-Nr

Caritasverband für die
Diözese Osnabrück e.V.
-ZGAST-
Knappsbrink 58
49080 Osnabrück

**Bitte die Erklärung auf Elternzeit immer
bei Ihrem Dienstgeber einreichen.**

Erklärung zur Elternzeit

(bitte nach der Geburt des Kindes einreichen)

Ich nehme Elternzeit in Anspruch

☐ bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes
Name d. Kindes _____ Geb. d. Kindes _____

☐ bis zum _____
Name d. Kindes _____ Geb. d. Kindes _____

☐ Ich beantrage die Übertragung der Elternzeit für _____ Monate auf die Zeit

vom _____ bis _____
Bitte den Zeitraum angeben

☐ für folgende Zeiträume

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

☐ Ich nehme die Elternzeit zurzeit nicht in Anspruch und werde nach Ablauf der Mutterschutzfrist meinen Dienst wieder aufnehmen.

☐ Ich beantrage die mir zustehende Geburtsbeihilfe gemäß Anlage 11a zu den AVR.

☐ Den Antrag auf Kindergeld bei der zuständigen Familienkasse des Arbeitsamtes hat
die Mutter ☐ der Vater ☐ gestellt.

Folgende Unterlagen sind beigelegt:

☐ Kopie der Geburtsurkunde ☐ Erklärung zum Ortszuschlag/Kinderzulage

☐ Bescheid über den Bezug von Kindergeld (der Familien-/Kindergeldkasse)

Ort, Datum

Unterschrift des Mitarbeiters