

Ihre Antwort senden Sie bitte zusammen mit Ihrem Versichertenantrag an:

AOK PLUS – Die Gesundheitskasse  
für Sachsen und Thüringen.

**Bescheinigung des Arbeitgebers zur Erstattung von Verdienstausschlag**

Wer wurde stationär behandelt?

**Versichertennummer:**

hat aufgrund der medizinisch notwendigen Mitaufnahme als Begleitperson während einer stationären Behandlung

unbezahlten Urlaub vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ erhalten.

Während des unbezahlten Urlaubs insgesamt ausgefallenes  
Nettoarbeitsentgelt ohne einmalige Zuwendungen \_\_\_\_\_ EUR

Anzahl der unbezahlten Tage im Freistellungszeitraum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift des Arbeitgebers