

# AOK - Die Gesundheitskasse in Hessen

## Kundenservice

AOK - Die Gesundheitskasse in Hessen

Unser Zeichen

KV-Nr. Vers.

**Falls Sie uns per Fax  
antworten wollen:**

Unsere Fax-Nummer:

## Bescheinigung des Arbeitgebers über bezahlten/unbezahlten Urlaub Bescheinigung des Arbeitgebers über bezahltes/unbezahltes Arbeitsentgelt

für eine Haushaltshilfe vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Geburtsdatum

**Unser/e Arbeitnehmer/in hat sich während der stationären Behandlung/Erkrankung des Ehegatten:**

keinen unbezahlten Urlaub genommen bzw. nicht unbezahlt von der Arbeit freistellen lassen.

unbezahlten Urlaub genommen.

**Entgangenes Arbeitsentgelt (ohne einmalige Zuwendungen) für den Zeitraum, in dem der unbezahlte Urlaub genommen wurde.**

		Entgangenes Bruttoentgelt	Entgangenes Nettoentgelt
vom	bis	EUR	EUR
vom	bis	EUR	EUR

Anzahl der unbezahlten Arbeitstage im Freistellungszeitraum:  Tage.

bezahlten Urlaub genommen.

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Es besteht Anspruch auf Sonderurlaub für  Tage.

Datum

Stempel/Unterschrift des Arbeitgebers, Telefonnummer

### Datenschutzhinweis:

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 SGB V zur Prüfung des Anspruchs auf Haushaltshilfe nach § 38 SGB V, § 24h SGB V oder § 54 SGB IX erhoben und verarbeitet. Sie sind nach § 98 SGB X verpflichtet, uns die erforderlichen Angaben zu machen.