



Verdienstausfall vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ wegen \_\_\_\_\_

Der/Die Beschäftigte ist krankenversichert bei \_\_\_\_\_

Auf der Lohnsteuerkarte sind die Steuerklasse \_\_\_\_ und \_\_\_\_ Kinder eingetragen.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird versichert.

.....  
(Ort und Datum)

.....  
(Unterschrift u. Firmenstempel)

**Kreis Gütersloh**  
**Der Landrat**  
**Abteilung Jugend (3.5.8)**  
**Kindertagespflege / Kinderbetreuung**  
**33324 Gütersloh**