

# AOK - Die Gesundheitskasse in Hessen

## Kundenservice

AOK - Die Gesundheitskasse in Hessen

Unser Zeichen

KV-Nr. Versicherte/r

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

Unsere Fax-Nummer:

## Bescheinigung über bezahlten/unbezahlten Urlaub oder über bezahltes/unbezahltes Arbeitsentgelt

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

Name, Vorname, Geburtsdatum

**Unsere Arbeitnehmerin/unsere Arbeitnehmer hat während der stationären Behandlung/Erkrankung  
des Ehemannes/der Ehefrau:**

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

unbezahlten Urlaub genommen.

**Entgangenes Arbeitsentgelt (ohne einmalige Zuwendungen) für den Zeitraum, in dem der unbe-  
zahlte 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 der Arbeitgeberin/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 § 74 SGB IX erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB in Verbindung mit § 99 SGB X erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen hinsichtlich der Leistungsansprüche führen. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter [aok.de/hessen/datenschutzrechte](http://aok.de/hessen/datenschutzrechte). Die mit \* gekennzeichneten Felder sind freiwillige Angaben. Sie erleichtern uns die Kontaktaufnahme mit Ihnen.