

# Sonderelternzeit – Congedo parentale straordinario

## **Antragsteller/richiedente:**

Patronatsvollmacht beilegen/*allegare mandato d'assistenza patronato*

Name - *Nome*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/ort - *Data e luogo di nascita*: \_\_\_\_\_

Steuernummer/*codice fiscale*: \_\_\_\_\_

Wohnhaft in/*residente a*: \_\_\_\_\_

Adresse/*indirizzo*: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

## **Lohnabhängige/dipendenti:**

Arbeitgeber – *datore di lavoro* \_\_\_\_\_  
(Lohnstreifen beilegen/*allegare busta paga*)

## **Sonderverwaltung/gestione separata:**

Eingeschrieben seit/*iscritto dal*: \_\_\_\_\_

Art der Tätigkeit/*tipo di attività*: \_\_\_\_\_  
Arbeitsvertrag beilegen/*allegare contratto di lavoro* (außer Freiberufler/*eccetto liberi professionisti*)

## **Selbständige/autonomi:**

Sektor/*settore* \_\_\_\_\_  
Handelskammerauszug beilegen/*allegare estratto camera di commercio*

## **Anderer Elternteil/altro genitore:**

Name - *Nome*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/ort - *Data e luogo di nascita*: \_\_\_\_\_

Steuernummer/*codice fiscale*: \_\_\_\_\_

Wohnhaft in/*residente a*: \_\_\_\_\_

Adresse/*indirizzo*: \_\_\_\_\_

Erwerbstätigkeit/*attività lavorativa*: \_\_\_\_\_

## **Daten des Kindes/dati del minore:**

Name - *Nome*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/ort - *Data e luogo di nascita*: \_\_\_\_\_

Steuernummer/*codice fiscale*: \_\_\_\_\_

Wohnhaft in/*residente a*: \_\_\_\_\_

Adresse/*indirizzo*: \_\_\_\_\_

Invalidität im sinne des Art. 4, Abs. 1 Gesetz 104/92:  
*disabilità ai sensi dell'art 4, comma 1, legge 104/92:*      ja/sì      nein/no  
Befund beilegen/*allegare Verbale*

## Sonderelternzeit – Congedo parentale straordinario

Zeitraum der Elternzeit:

Periodo del congedo:      von/dal \_\_\_\_\_      bis/al \_\_\_\_\_  
                                 von/dal \_\_\_\_\_      bis/al \_\_\_\_\_  
                                 von/dal \_\_\_\_\_      bis/al \_\_\_\_\_  
                                 von/dal \_\_\_\_\_      bis/al \_\_\_\_\_

**Ich Erkläre/dichiaro:**

mit dem Arbeitgeber verwandt/verschwägert zu sein:

*die essere parente/affine del datore di lavoro:*                      ja/sì \*      nein/no

\*Verwandtschaftsgrad/grado di parentela: \_\_\_\_\_

letzter Tag der obligatorischen Mutterschaft:

*ultimo giorno di maternità obbligatoria:* \_\_\_\_\_

**bereits die normale Elternzeit für das angegebene Kind genossen zu haben:**

*die aver usufruito del congedo parentale ordinario per il minore sopra indicato:*

ja/sì \*      nein/no

\*Anzahl genossener Tage/numero giorni usufruiti: \_\_\_\_\_

**Die vorhergehenden Elternzeiten und Freistellungen können nicht in Anspruch genommen werden:**

✓ wenn das andere Elternteil arbeitslos/nicht Arbeitet oder Einkommensbeihilfen bezieht

✓ wenn der alternative Bonus für die Babysitter Dienste beantragt wurde

*I predetti congedi e permessi non sono fruibili:*

✓ se l'altro genitore è disoccupato/non lavoratore o con strumenti di sostegno al reddito

✓ se è stato richiesto il bonus alternativo per i servizi di baby-sitting.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Anlage/allegato 1 – Patronatsvollmacht/delega del patronato

Anlage/allegato 2 – Ausweiskopie/kopia carta d'identità

Anlage/allegato 3 – Lohnstreifen/busta paga (Lohnabhängige/dipendenti)

Anlage/allegato 4 – Arbeitsvertrag/contratto di lavoro (Sonderverwaltung/gestione separata)

Anlage/allegato 5 – Handelskammerauszug/estratto camera di commercio (selbständige/autonomi)