

Verdienstbescheinigung

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

Herr/Frau	geboren am
wohnhaft in	Steuerklasse
ist bei mir/uns beschäftigt von - bis	als (Beruf/Tätigkeit)

- 1 Sie/Er hat derzeit ein monatliches Bruttoeinkommen (Lohn, Gehalt, Werksrente, gegebenenfalls auch Ausbildungsgütung) einschließlich Überstundenzuschläge, Lohnausgleich, Trennungsentschädigungen, Fahrkostenzuschüsse, sonstiger Zulagen und ähnlicher Bezüge oder Sachbezüge wie zum Beispiel Essen, Wohnung, Dienstkleidung und ähnliches von

Euro

- 2** Sie /Er hatte in der Zeit vom [REDACTED] bis [REDACTED] (das heißt in den letzten 12 Monaten einschließlich des laufenden Monats) folgendes Bruttoeinkommen:

4 Die Arbeitnehmerin hat in der Zeit vom [REDACTED] bis [REDACTED] einen Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld erhalten				
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	In welcher Höhe EUR			
5 Wird sich das Einkommen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?				
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Ab wann und in welcher Höhe monatlich? (Datum, EUR)			
Grund der Veränderung				
6 Das Ausbildungsverhältnis des Auszubildenden hat begonnen am [REDACTED]				
und endet am [REDACTED]				
Die Vergütung des Auszubildenden beträgt im				
1. Ausbildungsjahr		EUR	3. Ausbildungsjahr	EUR
2. Ausbildungsjahr		EUR	4. Ausbildungsjahr	EUR
Zu erwartendes Weihnachtsgeld				EUR
Zu erwartendes Urlaubsgeld				EUR
7 Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer ist krankenversichert bei				
Krankenkasse				
8 Sie/Er war nach dem Zeitraum der Lohnfortzahlung noch arbeitsunfähig krank				
in der Zeit vom – bis		Tage		
Ist der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld) im Bruttoeinkommen enthalten?				
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	In welcher Höhe EUR			
9 Steuer- und Versicherungsleistungen				
Bei dem in Zeile 2 aufgeführten Einkommen				
- handelt es sich um einen vom Arbeitgeber pauschal besteuerten Arbeitslohn			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
- wurde/wurden vom Bruttoentgelt einbehalten und abgeführt				
a) die Lohnsteuer			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
b) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
c) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen			<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
10 Zeiträume ohne Lohn/Gehaltsbezug (zum Beispiel wegen unbezahlten Urlaubs et cetera):				
Ich versichere, dass die vorgenannten Angaben vollständig und wahr sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.				
Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des/r Arbeitgebers/in			Telefon/ Fax/ E-Mail-Adresse