Zusatzblatt zum Formblatt 3 Einkommenserklärung

Förderungsnummer

☐ des Vaters ☐ der Mutter ☐ des Ehegatten

Name (der/des Auszubildenden)	Vorname	Geburtsdatum

Bescheinigung des Arbeitgebers

Herr/Frau (Name des Arbeitnehmers)	Geburtsdatum

Anschrift

Es wird bestätigt, dass der Arbeitgeberanteil (ohne Arbeitnehmersparzulage) zu den vermögenswirksamen Leistungen im Jahr 2021 betragen hat. _____ Euro

Gleichzeitig wird bestätigt, dass er/sie im Jahr 2021 _____ Euro

☐ Kurzarbeitergeld erhalten hat. ☐ Schlechtwettergeld erhalten hat.

Es wird außerdem bestätigt, dass er/sie im Jahr 2021

☐ vom 1. Januar bis 31. Dezember ohne Unterbrechung beschäftigt war.

☐ vom _____ bis _____ beschäftigt war.

Er/Sie war über die Zeit der Lohnfortzahlung hinaus krank? ☐ ja ☐ nein

Besteht Kirchensteuerpflicht? ☐ ja ☐ nein

Bemerkungen:

LRA NU 42_058-1/2021 (Bescheinigung des Arbeitgebers)

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers