

# Verdienstbescheinigung

Bitte füllen Sie die zutreffenden Felder vollständig aus oder kreuzen Sie Zutreffendes an.

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	geb. am
wohnhaft in (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Steuerklasse
ist bei mir / uns beschäftigt vom - bis	als (Beruf / Tätigkeit)

**1 Er/Sie hat derzeit ein monatliches Bruttoeinkommen (Lohn, Gehalt, Werksrente, ggf. auch Ausbildungsvergütung) einschl. Überstundenzuschläge, Lohnausgleich, Auslösungen, Trennungentschädigungen, Fahrtkostenzuschüsse, sonstiger Zulagen und ähnlicher Bezüge oder Sachleistungen (wie z. B. Kost, Wohnung, Dienstkleidung u. ä.)**

von insgesamt  EUR

**2 Er / Sie hatte in der Zeit**  vom  bis  **(d. h. in den letzten zwölf Monaten)**  
**folgendes Bruttoeinkommen:**

		In dem Gesamtbetrag (Spalte 2) sind enthalten			
Monat / Jahr	Gesamt- betrag = Bruttoein- kommen ein- schließlich der steuerfreien Bezüge	Weihnachts- geld, Jahres- prämie	Urlaubsgeld, zusätzliche Monats- gehälter	Steuerfreie Zulagen / Bezüge <sup>1)</sup>	Sonstige steuerfreie Zuschüsse und Entschädigungen <sup>1)</sup>
				<input type="checkbox"/> Winterausfallgeld <input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld <input type="checkbox"/> Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- und Nachtarbeit <input type="checkbox"/> Beiträge an Pensions- kassen, Direktversicherung <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Fahrtkostenzuschüsse <input type="checkbox"/> Verpflegungszuschüsse <input type="checkbox"/> Auslösungen und Trennungentschädigungen <input type="checkbox"/> _____
1	2	3	4	5	6
<b>Insgesamt:</b>					

<sup>1)</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen oder Art der Einnahme eintragen!

**3 Wird sich das Einkommen der Arbeitnehmerin / des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?**

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ab wann und in welcher Höhe monatlich? (Datum, EUR)
	Grund der Veränderung

**4 Die Arbeitnehmerin hat in der Zeit**

vom  bis

einen Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld erhalten

ja     nein

Wenn ja, in welcher Höhe?

EUR

**5 Das Ausbildungsverhältnis des Auszubildenden hat begonnen am**

und endet am

Die Vergütung des Auszubildenden beträgt im

1. Ausbildungsjahr	<input type="text"/> EUR	3. Ausbildungsjahr	<input type="text"/> EUR
2. Ausbildungsjahr	<input type="text"/> EUR	4. Ausbildungsjahr	<input type="text"/> EUR
davon Weihnachtsgeld / Urlaubsgeld			<input type="text"/> EUR

**6 Zeiträume ohne Lohn/Gehalt (z.B. bei unbezahltm Urlaub, Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung)**

in der Zeit vom - bis	Tage
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ist der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld) im Bruttoeinkommen enthalten?

ja     nein

Wenn ja, in welcher Höhe?

EUR

**7 Steuer- und Versicherungsleistungen**

Bei dem unter der Nummer 2 aufgeführten Einkommen

– handelt es sich um einen vom Arbeitgeber pauschal besteuerten Arbeitslohn  ja     nein

– wurde / wurden **einbehalten und abgeführt**

a) Lohnsteuer und andere Steuern vom Einkommen  ja     nein

Die Lohnsteuer wurde auf den Arbeitnehmer abgewälzt  ja     nein

b) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen  ja     nein

c) Die geringfügig beschäftigte Person stockt den Pauschalbeitrag zur Rentenversicherung auf  ja     nein

d) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen  ja     nein

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers	Telefon
		Fax
		E-Mail-Adresse