

Verdienstbescheinigung

Eingang

Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer (Familienname, ggf. Geburtsname) _____ (Vorname/n) _____ (Geburtsdatum) _____

Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer, ggf. Telefonnummer) _____

ist/war bei mir/uns beschäftigt als Tätigkeit _____ in der Zeit von (Eintrittsdatum) _____ bis _____

nicht beschäftigt/ ohne Lohn/Gehaltsbezug beurlaubt _____ in der Zeit von _____ bis _____

1 Sie/Er hat derzeit ein monatliches Bruttoeinkommen (Lohn, Gehalt, Werksrente, ggf. auch Ausbildungsvergütung) einschließlich Überstundenzuschläge, Lohnausgleich, Trennungsschädigungen, Fahrtkostenzuschüsse, sonstiger Zulagen und ähnlicher Bezüge oder Sachbezüge wie z.B. Essen, Wohnung, Dienstkleidung u.ä. von _____ Euro

2 Sie/ Er hatte in der Zeit vom _____ **bis** _____ **(d. h. in den letzten 12 Monaten einschließlich des laufenden Monats) folgendes Bruttoeinkommen:**

In dem Gesamtbetrag (Spalte 2) sind enthalten

Monat/Jahr	Gesamtbetrag	Weihnachtsgeld, Jahresprämien	Zusätzliches Urlaubsgeld, zusätzliche Monatsgehälter	Sonstige Zulagen		Steuerfreie Zuschüsse und Entschädigungen		Sonstige steuerfreie Zulagen/Bezüge	
				<input type="checkbox"/> Sachbezüge	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> steuerfreie Fahrtkostenzuschüsse	<input type="checkbox"/> steuerfreie Verpflegungszuschüsse	<input type="checkbox"/> Winterausfallgeld	<input type="checkbox"/> Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- und Nachtarbeit
	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
1	2	3	4	5	6	7			
Insgesamt									

3 Falls in dem angegebenen Zeitraum Leistungen nach den Spalten 3 bis 5 nicht gezahlt wurden, geben Sie bitte nachstehend die voraussichtlichen Jahresbeträge in den nächsten 12 Monaten an.

Weihnachtsgeld (auch in der Elternzeit zu zahlendes), Jahresprämien _____ Euro

Zusätzliches Urlaubsgeld (auch in der Elternzeit zu zahlendes), Monatsgehälter _____ Euro

Sonstige Zulagen, Sachbezüge _____ Euro

4 Die Arbeitnehmerin hat in der Zeit vom bis nein ja
 einen Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld erhalten
 In welcher Höhe

5 Wird sich das Einkommen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen? nein ja
 Ab wann und in welcher Höhe monatlich?
 Grund der Veränderung

6 Das Ausbildungsverhältnis des Auszubildenden hat begonnen am und endet am
 Die Vergütung des Auszubildenden beträgt im 1. Ausbildungsjahr 3. Ausbildungsjahr
 2. Ausbildungsjahr 4. Ausbildungsjahr
 Zu erwartendes Weihnachtsgeld
 Zu erwartendes Urlaubsgeld

7 Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer ist krankenversichert bei

8 Sie/Er war nach dem Zeitraum der Lohnfortzahlung noch arbeitsunfähig krank

in der Zeit vom – bis	Tage
in der Zeit vom – bis	Tage
in der Zeit vom – bis	Tage
in der Zeit vom – bis	Tage
in der Zeit vom – bis	Tage

 Ist der dafürgezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss) im Bruttoeinkommen enthalten? nein ja in welcher Höhe?

9 Steuer- und Versicherungsleistungen
 Bei dem in Zeile 2 aufgeführten Einkommen
 – handelt es sich um einen vom Arbeitgeber pauschal besteuerten Arbeitslohn nein ja
 – wurde/wurden einbehalten und abgeführt
 a) die Lohnsteuer nein ja
 b) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen nein ja
 c) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen nein ja

Ich versichere, dass die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und wahr sind.
 Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

Bestätigung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers

Krankenkasse	Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers
Telefon/Fax/E-Mail Adresse	