

# Verdienstbescheinigung

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

Herr/Frau	geb. am
wohnhaft in	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) einschließlich Überstundenzuschläge, Lohnausgleich, Auslösungen, Trennungentschädigungen, Fahrtkostenzuschüsse, sonstiger Zulagen und ähnlicher Bezüge oder Sachleistungen (wie z. B. Kost, Wohnung, Dienstkleidung u. ä.)

von insgesamt

	Euro
--	------

**2** Er/Sie hatte in der Zeit folgendes Bruttoeinkommen

vom		bis
-----	--	-----

(d. h. in den letzten zwölf Monaten)

In dem Gesamtbetrag (Spalte 2) sind enthalten					
Monat/Jahr	Gesamtbetrag = Bruttoeinkommen einschließlich der steuerfreien Bezüge	Weihnachtsgeld, Jahresprämie	Urlaubsgeld, zusätzliche Monatsgehälter	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 Nacharbeit <input type="checkbox"/> Beiträge an Pensionskassen, 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>	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

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

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

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

**4 Die Arbeitnehmerin hat in der Zeit**

vom

bis

einen Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld erhalten

 ja nein

Wenn ja, in welcher Höhe?

Euro

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

und endet am:

Die Vergütung des Auszubildenden beträgt im

1. Ausbildungsjahr	Euro	3. Ausbildungsjahr	Euro
2. Ausbildungsjahr	Euro	4. Ausbildungsjahr	Euro
davon Weihnachtsgeld/Urlaubsgeld			Euro

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

In der Zeit vom - bis	Tage		
Ist der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss zu Krankengeld) im Bruttoeinkommen enthalten?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, in welcher Höhe?		Euro	

**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	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die Lohnsteuer wurde auf den Arbeitnehmer abgewälzt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
b) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
c) Die geringfügig beschäftigte Person stockt den Pauschalbeitrag zur Rentenversicherung auf	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
d) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

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