

Verdienstbescheinigung

(Stand: Januar 2009)

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

Herr/Frau	geb. am
woohnhaft 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

	EURO
--	------

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

In dem Gesamtbetrag (Spalte 2) sind enthalten						
Monat/ Jahr	Gesamtbetrag	Weihnachts- geld, Jahresprämie	Urlaubsgeld, zusätzliche Monatsge- hälter	Sonstige Leistungen:	Steuerfreie Zu- schüsse und Ent- schädigungen ¹⁾	Sonstige steuerfreie Zulagen/Bezüge ¹⁾
	-EUR-	-EUR-	-EUR-	-EUR-	-EUR-	-EUR-
1	2	3	4	5	6	7
Insgesamt						
Falls in dem angegebenen Zeitraum Leistungen nach den Spalten 3 bis 5 nicht gezahlt wurden, geben Sie bitte nebenstehend die voraussichtlichen Jahresbeträge in den nächsten zwölf Monaten an:						

¹⁾ Zutreffendes bitte ankreuzen oder Art der Einnahme eintragen!

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

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	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:** nein ja. **Wenn ja, Höhe:** **EUR**

5 Das Ausbildungsverhältnis des Auszubildenden hat begonnen am:
und endet am:

Die Vergütung des Auszubildenden beträgt im

1. Ausbildungsjahr	EUR	3. Ausbildungsjahr	EUR
2. Ausbildungsjahr	EUR	4. Ausbildungsjahr	EUR
Zu erwartendes Weihnachtsgeld/Urlaubsgeld:			EUR

6 Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer ist krankenversichert bei:

Krankenkasse:

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

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?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	In welcher Höhe? <input type="text"/> EUR

8 Steuer- und Versicherungsleistungen

Bei dem unter der Nummer 2 aufgeführten Einkommen
 - handelt es sich um einen vom Arbeitgeber pauschal besteuerten Arbeitslohn: nein ja
 - wurde/wurden **einbehalten und abgeführt**

a) Lohnsteuer und andere Steuern vom Einkommen Die Lohnsteuer wurde auf den Arbeitnehmer abgewälzt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja
b) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
c) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

9 Zeiträume ohne Lohn/Gehalt (z. B. bei unbezahltm Urlaub): Vom **bis**

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers	Telefon/Fax/E-Mail-Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>