

Verdienstbescheinigung

Herr / Frau		Geburtsdatum	
ist bei uns beschäftigt als		seit:	
<input type="checkbox"/> in ungekündigter Stellung	<input type="checkbox"/> in gekündigter Stellung ab / seit	<input type="checkbox"/> befindet sich in Ausbildung	

1.

Monat und Jahr	Gesamtbrutto der letzten 12 vollständig abgerechneten Monate	In dem Gesamtbetrag sind enthalten:					Steuerfreie Bezüge (außer steuerfreie Zuschläge zur Sonntags-, Feiertags- und Nachtarbeit)
		Weihnachtsgeld (nur den Betrag, der zusätzlich zum Gehalt gezahlt wird)	zusätzliches Urlaubsgeld	Geburts-, Heirats- und Jubiläumshilfe	Tantiemen, Provisionen, sonstige Geldleistungen	Art:	
	€	€	€	€	€	€	
Insgesamt:							

2.

Für den Fall, dass sich das Bruttoeinkommen in den nächsten 12 Monaten verringert oder erhöht bzw. eine derartige Veränderung in den nächsten 12 Monaten erfolgen wird:			
<input type="checkbox"/> Erhöhung	ab	um monatlich	
<input type="checkbox"/> Verringerung	_____	_____	€ _____ v.H.

3. Der Arbeitnehmer ist krankenversichert bei der Krankenkasse
 vom - bis Tage
 Er war arbeitsunfähig krank in der Zeit =
 =
 =
 Der dafür gezahlte Lohnausgleich (Lohnfortzahlung oder Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld) von €
 ist im Bruttoeinkommen enthalten nicht enthalten.

4. Der Arbeitnehmer war in der Zeit vom - bis

saisonbedingt arbeitslos.

5. Das Ausbildungsverhältnis des Auszubildenden hat begonnen am
 und endet am
 Nach Beendigung der Ausbildung belaufen sich die Gesamtbruttobezüge
 nach derzeitigem Tarif auf jährlich €
 (inkl. Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld und sonstigen steuerpflichtigen Leistungen)

6. Personen im ungekündigten Beschäftigungsverhältnis

6.1 in Mutterschutz / in Elternzeit
 seit: bis:
 Bruttomonatseinkommen vor Beginn €
 Voraussichtliches Bruttomonatseinkommen nach Ablauf €
 Sonstige zusätzlich gewährte steuerpflichtige Leistungen
 (z.B. Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld u.ä.) jährlich €

6.2 Freiwilliges Soziales Jahr
 seit: bis:
 Bruttomonatseinkommen vor Beginn €
 Voraussichtliches Bruttomonatseinkommen nach Ablauf €
 Sonstige zusätzlich gewährte steuerpflichtige Leistungen
 (z.B. Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld u.ä.) jährlich €

7. Steuer- und Versicherungsleistungen: vom Einkommen des **Arbeitnehmers** wurde/n abgeführt

a) die Lohnsteuer ja nein
 b) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder damit vergleichbaren
 Versicherungseinrichtungen ja nein
 c) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung oder damit
 vergleichbaren Versicherungseinrichtungen ja nein

Es wird versichert, dass die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und wahr sind. Es ist mir/uns bewusst, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Telefon

8. Urschriftlich **gegen Rückgabe** an die
 Krankenkasse

Der Arbeitnehmer war arbeitsunfähig krank und erhielt folgende Leistungen:

vom - bis	Tage	Art der Leistungen Krankengeld = K Hausgeld = H	Tages- satz €	Gesamtbetrag €	bei wöchentlich
					Tagen
					Tagen
					Tagen

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Krankenkasse

Telefon