

Bescheinigung über Arbeitsverdienst

Herr/Frau

wohnhaft in

Er/Sie ist

Neue Arbeitsstelle

Der Arbeitnehmer hat innerhalb des umseitig eingetragenen Zeitraums

Name, Vorname	Geb.-Datum
PLZ, Ort, Straße, Nr.	wird/wurde hier
vom bis als	beschäftigt.
am wegen (Grund für die Beendigung des Arbeitsverhältnisses)	ausgeschieden.
Name, Anschrift des neuen Arbeitgebers	hier nicht bekannt.

vom bis	folgende Bezüge erhalten.
---------	---------------------------

(einschließlich 13. bzw. umgelegtes 13. usw. Monatsgehalt, Mehrarbeitszuschläge, Krankengeldzuschuss, Prämien, Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld o.ä., Provisionen, Spesen, Zuwendungen oder Zulagen jeder Art)

Zeitraum		Zahl der Arbeitstage	Bruttobezüge einschließlich Vermögenswirksame Leistungen AG-Anteil	davon		Gesetzliche Abzüge			VL		Auszahlungsbetrag (Netto)
€	€			Wert der Sachbezüge (z.B. Deputat, Wohnwert)	einmalige Einkünfte (Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld, Prämien usw.)	Lohnsteuer	Kirchensteuer	Sozialversicherung *)	Vermögenswirksame Leistungen	Pfändungen/Vorschüsse u.a.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Folgende einmalige Leistungen wurden in den letzten 12 Monaten **Netto** gewährt; diese sind in vorstehender Bescheinigung enthalten:

ja nein

Weihnachtsgeld €	Jahresprämie €	Urlaubsgeld €	zusätzl. Monatsgeh. €	Fahrgeld v. AG €	ähnliche Bezüge €

Die Abzüge (Spalte 10) erfolgen

Der Beschäftigte erhielt für oben genannten Zeitraum:

<input type="checkbox"/> tarifvertraglich	<input type="checkbox"/> durch freiwilligen Anlagevertrag	AN-Sparzulage	VL-AG-Anteil
€	€	€	€

Der Beschäftigte hatte in den vorstehenden Zeiträumen keinen folgenden Verdienstaussfall:

von bis	von bis	von bis	Krankengeld
<input type="checkbox"/> Schlechtwettergeld: €	<input type="checkbox"/> Kurzarbeit: €	wegen: <input type="checkbox"/> Krankheit: €	
von bis	von bis	wegen: <input type="checkbox"/> Arbeitsfreistellung: €	
<input type="checkbox"/> Übergangsgeld: €	<input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld: €	(wegen krankem Kind)	

Steuerklasse lt. Lohnsteuerkarte:

Zahl der Kinderfreibeträge

keine Lohnsteuerermäßigung

Liegen bereits Lohnpfändungen oder Abtretungen vor?

nein ja

(Ggf. Angabe des Gläubigers, Höhe und Art der Forderung, Zeitpunkt, Vollstr.-Gericht u. Az.)

Ist der Ehegatte des Beschäftigten berufstätig?

nein unbekannt ja

Beruf

(Name, Anschrift des Arbeitgebers)

Der Beschäftigte ist versichert bei: (Krankenkasse)

Ist Ihnen bekannt, ob eine zweite Lohnsteuerkarte erteilt oder Einkommensteuer veranlagt wurde?

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird versichert

(Ort, Datum)

(Firmenstempel und Unterschrift)