

Verdienstbescheinigung

(Auszufüllen vom Arbeitgeber / von der Arbeitgeberin)

1. Arbeitnehmer / Arbeitnehmerin

Familienname, Vorname/n

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

2. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Beschäftigungsbeginn

Berufsbezeichnung

Beschäftigungsende

unbefristetes
Arbeitsverhältnis

Vollzeit

Steuerklasse

Kinder

befristetes
Arbeitsverhältnis
bis _____

Teilzeit, mit _____ Std./Woche

Pauschal versteuert
(§ 40a EStG)

Aushilftätigkeit

ja nein

3. Steuerpflichtiges Bruttoeinkommen aus nichtselbständiger Arbeit ohne steuerpflichtige Sonderzuwendungen und steuerfreie Bezüge (vgl. Nr. 4 und 5)

der letzten zwölf Monate

im Zeitraum vom _____ bis _____

Monat / Jahr	Betrag / Euro	Monat / Jahr	Betrag / Euro
Insgesamt			Euro

4. Nicht im Bruttoeinkommen unter Nr. 3 enthaltene steuerpflichtige Sonderzuwendungen (bitte jeweils den Gesamtbetrag angeben):

	Im o.a. Zeitraum gezahlt	Betrag / Euro	In den nächsten 12 Monaten zu erwarten	Betrag / Euro
Weihnachtsgeld	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Urlaubsgeld	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Jahresprämie	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
sonstige weitere Sonderleistungen / Sachbezüge Art: _____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

5. Nicht im Bruttoeinkommen unter Nr. 3 enthaltene <u>steuerfreie</u> Bezüge		
	Im o.a. Zeitraum gezahlt	Betrag / Euro
Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- und Nachtarbeit	<input type="checkbox"/>	
Zuwendungen und Beiträge des Arbeitgebers nach § 3 Nr. 56 und 63 EStG	<input type="checkbox"/>	
sonstige weitere Bezüge Art: _____	<input type="checkbox"/>	

Das monatliche Bruttoeinkommen wird sich voraussichtlich ab dem _____

erhöhen auf _____ Euro verringern auf _____ Euro

Grund: _____
(z. B. feststehende und bereits bekannte Tarifierhöhungen, Stufen- und Altersaufstiege, Arbeitszeiterhöhungen, Arbeitszeitverkürzungen, Wegfall von Überstunden etc.)

Neben der geringfügigen Beschäftigung (§ 8 Abs. 1 Nr. 1 und 2 SGB IV) bestehen _____ weitere Beschäftigungen.

6. Sozialversicherung und Steuern		
Der Arbeitnehmer / die Arbeitnehmerin entrichtet:		
Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Steuern vom Einkommen (Lohn-, Einkommensteuer)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Pauschalsteuer (Abwälzung auf Arbeitnehmer / Arbeitnehmerin)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

7. Bei Auszubildenden	
Ausbildungsbeginn:	vsl. Ausbildungsende:
Höhe der Ausbildungsvergütung (monatliches Brutto):	
1. Ausbildungsjahr _____ Euro	2. Ausbildungsjahr _____ Euro
3. Ausbildungsjahr _____ Euro	4. Ausbildungsjahr _____ Euro

8. Ausfall- / Fehlzeiten	
Der Arbeitnehmer / die Arbeitnehmerin war in dem o.a. Zeitraum ohne Lohnfortzahlung bzw. Bezüge	
<input type="checkbox"/> arbeitsunfähig erkrankt	in der Zeit vom _____ bis _____
<input type="checkbox"/> wegen Erkrankung eines Kindes freigestellt	in der Zeit vom _____ bis _____
<input type="checkbox"/> beurlaubt	in der Zeit vom _____ bis _____

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin / des Arbeitgebers
Telefon / Telefax	
E-Mail	