

# Verdienstbescheinigung des Arbeitgebers

Name, Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____	Beruf: _____
Beschäftigt von – bis: _____	

1. **Steuerpflichtiges Bruttoeinkommen** aus nichtselbständiger Arbeit (z. B. Lohn Gehalt, Pension, Werksrente)
- |   |  |
|---|--|
| 1.1 im letzten Kalenderjahr vor Antragsstellung<br>ohne Sonderzuwendungen (Nr. 2) | 1.2 im laufenden Kalenderjahr bis zum Monat der<br>Antragstellung ohne Sonderzuwendungen (Nr. 2) |
|---|--|

01/20__ - _____ €	07/20__ - _____ €	01/20__ - _____ €	07/20__ - _____ €
02/20__ - _____ €	08/20__ - _____ €	02/20__ - _____ €	08/20__ - _____ €
03/20__ - _____ €	09/20__ - _____ €	03/20__ - _____ €	09/20__ - _____ €
04/20__ - _____ €	10/20__ - _____ €	04/20__ - _____ €	10/20__ - _____ €
05/20__ - _____ €	11/20__ - _____ €	05/20__ - _____ €	11/20__ - _____ €
06/20__ - _____ €	12/20__ - _____ €	06/20__ - _____ €	12/20__ - _____ €
	Summe _____ €		Summe _____ €

2. **Zusätzliche Sonderzuwendungen folgender Art** (gezahlte oder zu erwarten)

Weihnachtsgeld	_____ €
Urlaubsgeld	_____ €
Zusätzliche Monatsgehälter	_____ €
Sonstige zusätzlich Leistungen/Sachbezüge	_____ €

3. **Ausfallzeiten** aus folgendem Grund:

\_\_\_\_\_ vom – bis: \_\_\_\_\_

4. **Einkommensveränderungen** (werden sich die Einnahmen der Arbeitnehmerin/  ja  nein  
des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?)

Falls ja, ab \_\_\_\_\_ Höhe \_\_\_\_\_ € monatlich

Grund für die Veränderung der Einnahme: \_\_\_\_\_

5. **Krankenversicherung, Rentenversicherung und Steuern**

Die Arbeitnehmerin, der Arbeitnehmer entrichtet:		
Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Steuern vom Einkommen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

**Ich versichere, dass die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.**

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/Stempel des Arbeitgebers)