

**Bescheinigung über Arbeitsverdienst**

**Anschrift des Arbeitgebers**

Name, PLZ, Ort, Straße, Nr.	Telefonnummer
-----------------------------	---------------

**Angaben zum/zur Arbeitnehmer/in**

Name, Vorname				Geburtsdatum	
wohnhafte (PLZ, Ort, Straße, Nr.)					
wird / wurde hier	vom	bis	als	beschäftigt.	
(Einsatzort (PLZ, Ort, Straße, Nr.) – wenn abweichend von Anschrift des Arbeitgebers)					

**Der/Die Arbeitnehmer/in**

- hat innerhalb der letzten 12 Monate**  
 **wird voraussichtlich innerhalb der nächsten 3 Monate**

**folgende Bezüge erhalten:**

Jahr _____	Bruttobezüge	davon		Gesetzliche Abzüge				VWL	Auszahlung Netto
		Wert der Sachbezüge	Einmalige Einkünfte	Lohnsteuer	Kirchensteuer	Solidarbeitrag	Sozialversicherung		
Monat	Einschl. VWL (AG-Anteil)	Wert der Sachbezüge	Einmalige Einkünfte	Lohnsteuer	Kirchensteuer	Solidarbeitrag	Sozialversicherung	VWL	Netto
Januar									
Februar									
März									
April									
Mai									
Juni									
Juli									
August									
September									
Oktober									
November									
Dezember									

Der/Die Beschäftigte erhält - voraussichtlich -

- Urlaubsgeld \_\_\_\_\_ € **netto**  
 Weihnachtsgeld \_\_\_\_\_ € **netto.**

Der/Die Beschäftigte hat in vorstehenden Zeiträumen

- keinen  folgenden Verdienstausschlag:

- Schlechtwettergeld von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ €  Krankengeld von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ €  
 Kurzarbeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ €  Übergangsg. von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ €  
 Mutterschaftsgeld von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ €

Liegen Lohnpfändungen oder Abtretungen vor?

- JA**  **NEIN**

**(Bitte Angaben des Gläubigers und Vollstreckungsgericht sowie Höhe und Art der Forderungen) monatlicher Betrag der Lohnpfändungen)**

**Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird versichert.**

Firmenstempel

\_\_\_\_\_ Datum und Unterschrift