**Bescheinigung über Arbeitsverdienst für den Zeitraum der <u>vergangenen 12 Monate</u>**

Frau/Herr.....geb. am.....ist seit dem.....hier beschäftigt.

1. Die/Der Beschäftigte hat in den vergangenen 12 Monaten folgende Bezüge erhalten:

| Monat | Bruttobezüge insgesamt | Lohnsteuer | Kirchensteuer | Solidaritäts-zuschlag | AN-Anteil Sozial-versicherungs-ausgaben | Vermögens-wirksame Leistungen | Kindergeld | Pfändungen/ Vorschüsse | Auszahlungs-betrag | davon einmalige Einkünfte (Weihnachtsgeld, Gratifikation, Urlaubsgeld, Prämien u.a.) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

1.1 Höhe des Arbeitgeberanteils an den vermögenswirksamen Leistungen: .....€

1.2 Pfändungen/Vorschüsse:.....
.....

1.3 Außer den genannten Einkünften erhielt die/der Beschäftigte:

a) Winterausfallgeld vom.....bis.....=.....€

b) Fahrtkostenerstattung vom .....bis.....=.....€

Verdienstausfall der/des Beschäftigten (Kurzarbeit, Krankheit usw.)
vom.....bis.....Grund.....

2. Steuerklasse der/des Beschäftigten:.....
Anzahl Kinderfreibeträge:.....

3. Krankenkasse der/des Beschäftigten:.....

_____

(Ort und Datum) (Firmenstempel und Unterschrift