

Bescheinigung über Arbeitsverdienst

Az. 26/403 U -

wohnhaft in

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

Neue Arbeitsstelle ist

Der Arbeitnehmer hat innerhalb des umseitig eingetragenen Zeitraums

folgende Bezüge erhalten.

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

Zeitraum (Monat-Lohnwoche)	Zahl der Arbeitstage	Bruttobezüge			davon		Gesetzliche Abzüge			
		einschließlich Vermögenswirksame Leistungen AG-Anteil	Wert der Sachbezüge (z.B. Deputat, Wohnwert, Fahrtkosten)	einmalige Einkünfte Weihnachts-geld, Urlaubsgeld, Prämien usw.	Lohnsteuer	Kirchensteuer	Sozialversicherung *) Nur Arbeitnehmeranteil zur Renten-, Arbeitslosen- und Krankenversicherung und Pflegeversicherung angeben	Solidaritätszuschlag	Vermögenswirksame Leistungen AG-Anteil	
von	bis	Euro	Euro	Euro	Euro	Euro	Euro	Euro	Euro	Euro
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

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

Weihnachtsgeld Euro	Jahresprämie Euro	Urlaubsgeld Euro	zusätzl. Monatsgehalt Euro	Fahrgeld v. AG Euro	Ähnliche Bezüge Euro

Die Abzüge (Spalte 11) erfolgen		Der Beschäftigte erhielt Arbeitnehmer-Sparzulage		Der Beschäftigte erhielt AG-Anteile zur freiwilligen Krankenversicherung	
tarifvertraglich Euro	durch freiwilligen Anlagevertrag Euro	vom	bis	vom	bis
				Euro	Euro

Der Beschäftigte hat in den vorstehenden Zeiträumen keinen folgenden Verdienstaussfall: wegen, z.B. Kurzarbeit, Schlechtwettergeld, Fernbleiben v.d. Arbeitsstätte, Krankheit usw.
von - bis

Der Beschäftigte ist versichert bei der Krankenkasse

Der Beschäftigte erhält Lohnsteuerkarte Lohnsteuerermäßigung für Kinder keine Lohnsteuerermäßigung

Liegen bereits Lohnpfändungen oder Abtretungen vor? nein ja (ggf. Angabe des Gläubigers, Höhe und Art der Forderung, Zeitpunkt, Vollstreckungsgericht u. Az.)

Ist der Ehegatte des Beschäftigten berufstätig? nein unbekannt ja (Beruf)

(Name, Anschrift des Arbeitgebers)

Was ist über eine zweite Lohnsteuerkarte und Einkommenssteueranmeldung Beschäftigten bekannt?

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird versichert. Mir ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann.

(Ort, Datum) (Firmenstempel und Unterschrift)

*) Abzüge für Beiträge zu Einrichtungen der zusätzlichen Alters- und Hinterbliebenenversorgung sind nicht einzusetzen.

LRA_26_109-1 (Bescheinigung über Arbeitsverdienst)