

Verdienstbescheinigung

Herr/Frau:	Geburtsdatum:
Anschrift:	
Eintrittsdatum:	Austrittsdatum:
Tätigkeit:	Steuerklasse:

Folgendes EINKOMMEN wurde innerhalb der letzten 12 Monate erzielt:

Dazu gehören: Krankengeldzuschuss, Überstunden, Prämien, Gratifikationen, Urlaubsgeld, Weihnachtsgeld, besondere Zuwendungen, zusätzliche Monatsgehälter, Lohnausgleich für Krankheitstage, Auslösungen, Schlechtwettergeld, Nachtdienstzulagen, sonstige Zulagen, Trennungentschädigungen, Fahrtkostenzuschüsse, Sachbezüge, Kindergeldzuschläge, Arbeitnehmersparzulage, Kurzarbeitergeld usw.

Monat	Jahr	Brutto (€)	Netto (€)	Monat	Jahr	Brutto (€)	Netto (€)
insgesamt:							

Zulagen / Zuschüsse / Sonderzahlungen		im Brutto-Einkommen Enthalten:	nicht im Brutto-Einkommen enthalten:	Auszahlungs-Monat:
Auslösungen / Trennungentschädigungen	steuerfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	steuerpflichtig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fahrtkostenzuschüsse	steuerfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	steuerpflichtig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kindergeld		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Urlaubsgeld		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Weihnachtsgeld / zusätzliches Monatsgehalt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vermögenswirksame Leistungen des Arbeitgebers		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Arbeitnehmersparzulage		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wintergeld		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
sonstige steuerfreie Beträge Art:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Vom Bruttoeinkommen werden entrichtet:		Bei welcher Krankenkasse versichert:	
Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung:	
Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	vom	bis
Lohnsteuer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Kirchensteuer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wird sich das Einkommen in den nächsten 12 Monaten verringern?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wird sich das Einkommen in den nächsten 12 Monaten um mehr als 10 % erhöhen?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, ab wann und in welcher Höhe?			€
Grund für die Veränderung der Einnahmen:			

Ort, Datum	Unterschrift, Firmenstempel
------------	-----------------------------