





4 Die Arbeitnehmerin hat in der Zeit vom  bis   nein  ja  
 einen Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld erhalten   
 In welcher Höhe

5 Wird sich das Einkommen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?  nein  ja  
 Ab wann  und in welcher Höhe monatlich?   
 Grund der Veränderung

6 Das Ausbildungsverhältnis des Auszubildenden hat begonnen am  und endet am   
 Die Vergütung des Auszubildenden beträgt im 1. Ausbildungsjahr  3. Ausbildungsjahr   
 2. Ausbildungsjahr  4. Ausbildungsjahr   
 Zu erwartendes Weihnachtsgeld   
 Zu erwartendes Urlaubsgeld

7 Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer ist krankenversichert bei

8 Sie/Er war nach dem Zeitraum der Lohnfortzahlung noch arbeitsunfähig krank  

in der Zeit vom – bis	Tage
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Ist der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss) im Bruttoeinkommen enthalten?  nein  ja In welcher Höhe

9 Steuer- und Versicherungsleistungen  
 Bei dem in Feld 2 aufgeführten Einkommen  
 – handelt es sich um einen vom Arbeitgeber pauschal besteuerten Arbeitslohn  nein  ja  
 – wurde/wurden einbehalten und abgeführt  
 a) die Lohnsteuer  nein  ja  
 b) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen  nein  ja  
 c) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen  nein  ja

Ich versichere, dass die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und wahr sind.  
 Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.

Bestätigung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers  

<input type="text" value="Ort, Datum"/>	<input type="text" value="Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers"/>
<input type="text" value="Telefon/Fax/E-Mail Adresse"/>	