

# Verdienstbescheinigung

## Arbeitnehmer:

Familienname	Krankenkasse	
Vorname	Lohnsteuer- klasse	Kinder:
PLZ Wohnort	Arbeitsverhältnis als	
Straße/ Haus-Nr.	Ggf. beendet am	
	Grund des Endes	
beschäftigt seit	Ggf. neuer Arbeitgeber/	
Tätigkeit	Anschrift	

## Bezüge:

Zeitraum		Zahl der Ar- beits- tage	Brutto- bezüge  einschließlich Vermögens- wirksame Leistungen  EURO	davon			Gesetzliche Abzüge				Nettobezüge  EURO
vom	bis			Wert der Sachbezüge (z.B. Wohn- wert, Fahrt- kosten)  EURO	Einmalige Einkünfte (z.B. Weih- nachtsgeld, Urlaubsgeld, Prämien)  EURO	Vermö- genswirk- same Leistungen AG-Anteil  EURO	Lohnsteuer  EURO	Kirchen- steuer  EURO	Sozialver- sicherung  EURO	Solidaritäts- zuschlag  EURO	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

**Folgende, oben nicht aufgeführte Leistungen wurden in den letzten 12 Monaten gewährt** (z.B. freie Unterkunft, Verpflegung oder sonstige Vergünstigungen):

Leistung	EURO
Leistung	EURO
Leistung	EURO

**Der Beschäftigte hatte in den oben genannten Zeiträumen folgenden Verdienstausschlag** (z.B. wegen Kurzarbeit, Fernbleiben von der Arbeitsstätte, Krankheit etc.) :

von	bis	EURO
von	bis	EURO

**Es liegen folgende Lohnpfändungen oder Abtretungen vor:**

Gläubiger, Art und Höhe der Forderung, Vollstr.-Gericht, Aktenzeichen d. Vollstr.-Gerichts, Zustellungsdatum	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Siehe Anlage
--	---

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird versichert.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Firmenstempel und Unterschrift)