

ZUSATZBLATT 2.2

EINKOMMENSBESCHEINIGUNG

- NACHWEIS ÜBER DIE HÖHE DES ARBEITSENTGELTS -

(ZU ABSCHNITT VI DES HAUPTANTRAGES)

Diese Bescheinigung wird ausgestellt für:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Das laufende Arbeitsentgelt des/der Genannten für den letzten abgerechneten Monat vor der Ausstellung beträgt:

- einschließlich Überstundenvergütungen, Zuschlägen (z.B. Mehrarbeitszuschläge, Nachtzuschläge) und Zulagen, des Wertes von Sachbezügen (z.B. freie Kost, Wohnung), ohne den Arbeitgeberanteil vermögenswirksamer Leistungen.

Hinweis:

Einmalige Einnahmen (z.B. 13. Monatsgehalt, Weihnachtsgeld, zusätzliches Urlaubsgeld) sind in der Spalte „Fallen im oben bezeichneten Zeitraum oder in den kommenden sechs Monaten einmalige Einnahmen an?“ einzutragen.

Monat / Jahr – einzutragen ist der letzte abgerechnete Monat Monat _____ 200 ____
oder – falls eingetragen – der angegebene Monat / bei Teilmonaten der genaue Zeitraum \Rightarrow ohne Einmalzahlungen vom _____ bis _____ 200 ____

Bruttoarbeitsentgelt: _____ Euro

Liegt Sozialversicherungspflicht vor? nein ja
 \Rightarrow Wenn ja, sozialversicherungspflichtiges Entgelt: _____ Euro

Abzüge (Steuern, Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung u.ä. – Beiträge für freiwillige Versicherungen sind vom Arbeitnehmer gesondert nachzuweisen) _____ Euro

Maßgebliche Lohnsteuerklasse: _____

Bei freiwillig Versicherten: Beitragszuschuss des Arbeitgebers zur Sozialversicherung: _____ Euro

Nettoarbeitsentgelt (einschließlich des Beitragszuschusses bei freiwilliger Versicherung): _____ Euro

Die Auszahlung ist / war jeweils fällig am: _____ des laufenden Monats des Folgemonats

Weitere laufende Leistungen

(z.B. Fahrkostenerstattung, Winterausfallgeld, Winterausfallgeld-Vorausleistung, Kurzarbeitergeld, Zuschüsse zum Krankengeld, vom Arbeitgeber gezahltes Kindergeld) _____ Euro

Art: _____

Fallen im oben bescheinigten Zeitraum oder in den kommenden sechs Monaten Einmalzahlungen (z.B. 13. Monatsgehalt, Weihnachtsgeld, zusätzliches Urlaubsgeld) an? nein ja

Art der einmaligen Einnahmen:	Fälligkeit	Bruttobetrag	Nettobetrag
_____	_____	_____ Euro	_____ Euro
_____	_____	_____ Euro	_____ Euro
_____	_____	_____ Euro	_____ Euro

Die Beschäftigung wird ausgeübt seit: _____ Das Einkommen ist monatlich gleich hoch ja nein

Feld für ergänzende Hinweise

Für Rückfragen und Schriftwechsel:

Ansprechpartner/in: _____

Telefondurchwahl: _____

Geschäftszeichen: _____

Datum / Unterschrift des Arbeitgebers oder seines Beauftragten

Name und Anschrift (Firmenstempel)