Bes	<u>scheinigung i</u>	<u>iber Arbe</u>	itsverdie	<u>enst</u>	<u>nst</u>									
Nam	Name, Vorname der/des Beschäftigten:													
Steuerklasse:				Lohnzahlungszeitraum:										
	Die/Der Beschäfti natsgehalt, Kinder											tsgratifikatio	on, 13. M	
					Monat									
	Brutto- einkommen													
	Vermögenswirks. Leistungen d. AG													
1.3	Summe 1.1 – 1.2													
1.4	Lohnsteuer													
	Solidaritäts- zuschlag													
	Kirchensteuer													
	Sozial- versicherung													
1.8	Summe 1.4 – 1.7													
1.9	Abgef. Vermö- gensw. Leistg.													
	Nicht ausfüllen!													
	1.3													
	./. 1.2													
	/. 1.8 Netto- einkommen													

2. Höhe der letzten Sonderzuwendung (Jahresprämie, Urlaubsgeld u. dgl.): im umseitigen Brutto Betrag brutto Betrag netto Monat enthalten Weihnachtsgeld, ia 13. Monatsgehalt nein Urlaubsgeld ja nein sonstige ja Leistungen nein Neben dem vorstehenden Einkommen werden folgende Sachbezüge gewährt: In dem Zeitraum ist Verdienstausfall eingetreten durch (z.B. Kurzarbeit, Krankheit, Fehltage): Die/Der Beschäftigte erhielt Lohnausgleich für die Zeit (vom – bis) in Höhe von – Euro: Folgende Lohnpfändungen oder Abtretungen liegen vor: Die/Der Beschäftigte ist krankenversichert bei: Eine zweite Lohnsteuerkarte ist ausgestellt Eine zweite Lohnsteuerkarte ist nicht ausgestellt. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird durch Unterschrift bestätigt. Ort, Datum Firmenstempel, Unterschrift