

BESTÄTIGUNG DER HÖHE DES EINKOMMENS

(BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

Angaben über den Arbeitnehmer

Name und Nachname	
Geburtsdatum	Geburtsnummer
Art des Personalausweises	Nummer des Personalausweises
Adresse des festen Wohnsitzes	

Angaben über den Arbeitgeber

Name	
Sitz	
Firmen-ID Nr.	Telefon
Adresse des Arbeitsortes	

Angaben über den Beruf

Stellung	
Angestellt seit (Monat/Jahr)	
<input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis auf unbestimmte Zeit	<input type="checkbox"/> Arbeitsverhältnis auf bestimmte Zeit bis
<input type="checkbox"/> Vertrag über eine Arbeitstätigkeit (DPP) <input type="checkbox"/> Vertrag über die Durchführung einer Tätigkeit (DPP) <input type="checkbox"/> anderer - welcher	

Einkommen des Arbeitnehmers

Aktuelle Höhe des Bruttogrundeinkommens:			
	Gesamtes Nettoeinkommen (Nettobetrag inklusive des variablen Einkommensanteils, Währung)	Davon der variable Anteil (Betrag, Währung)	Geben Sie bitte die Quelle des variablen Anteils an: Monatsbonus / Jahresbonus / Quartalsbonus / Überstunden / Provisionen / andere (welche)
Monat:			
Monat:			
Monat:			
Durchschnittliches Monatseinkommen in den letzten 12 Monaten (Inklusive Bonus, Prämien o.ä.*):			
<input type="checkbox"/> Der Lohn wird ausgezahlt auf die Kontonummer			
<input type="checkbox"/> Der Lohn wird bar ausgezahlt			
Tage krank in den letzten 12 Monaten:			

Abzüge vom Lohn

<input type="checkbox"/> Gibt es nicht	<input type="checkbox"/> Gibt es	<input type="checkbox"/> Abzüge basierend auf der Ausführung eines Beschlusses – ihre Höhe
		<input type="checkbox"/> Anzahlungen für vom Arbeitgeber gegebene Kredite – ihre Höhe
		<input type="checkbox"/> Andere – welche und ihre Höhe

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass der Arbeitnehmer nicht noch in der Probezeit arbeitet, und dass mit ihm kein Vertrag über die Beendigung des Arbeitsverhältnisses abgeschlossen wurde, dass sein Arbeitsverhältnis durch eine Kündigung nicht beendet wurde, und dass mit ihm kein Verfahren über die Beendigung des Arbeitsverhältnisses gehalten wird.

Diese Bestätigung ist für 30 Tage nach dem Ausstellungsdatum gültig.

Löhne werden durch eine externe Gesellschaft verarbeitet	(Name, Firmen-ID Nr.)
--	-----------------------

Ja Nein

Ausgestellt von

Name und Nachname	Stellung	Telefon
-------------------	----------	---------

In _____ am _____

Stempel und Unterschrift

Wir bitten Sie eine Kopie dieser Bestätigung, für die Zwecke einer telefonischen Überprüfung aufzuheben.