

Einkommensbescheinigung

– Nachweis über die Höhe des Arbeitsentgelts –

Kundennummer:	internes Az:	
	1275344	

Vom Arbeitgeber auszufüllen

Der Arbeitgeber ist auf Verlangen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers oder des Jobcenters zur Ausstellung dieser Bescheinigung gemäß §§ 57, 58 und 60 Abs. 3 Zweites Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) verpflichtet.

1.	Angaben zu den persönlichen Daten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers		
Vorname: Familienname: Gebur		Geburtsdatum:	
Stra	traße: Hausnumme		
Ans	chriftenzusatz:		
	Wohnort:		
2.	Zeitraum der Bescheinigung		
	Abrechnungsmonat		20
3.	Angaben zum laufenden Arbeitsentgelt (ohne Einmalzahlungen und Nachzahlungen)		
3а	Bruttoarbeitsentgelt (ohne Einmalzahlungen und Nachzahlungen) Hinweis: Bitte beachten Sie hierzu die Ausfüllhinweise zu 3. Angaben zum laufenden Arbeitsentgelt.		Euro
3b	darunter vermögenswirksame Leistungen		Euro
3с	Sozialversicherungspflicht liegt vor		JaNeir
	Wenn ja, sozialversicherungspflichtiges Entgelt (SV-Brutto; Gleitzonenregelung beachten)		Euro
3d	Abzüge (Steuern, Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung, Winterbeschäftigungsumlage u. ä.) Hinweis: Beiträge für freiwillige oder private Versicherungen sind von der Arbeitnehmerin/dem Arbeitnehmer grachzuweisen.	esondert	Euro
Ве	Maßgebliche Lohnsteuerklasse Kinderfreibetrag		
3f	Bei freiwillig oder privat Versicherten, Beitragszuschuss des Arbeitgebers zur Sozialversiche	rung	Eur
3g	Nettoarbeitsentgelt (ohne Beitragszuschuss bei freiwilliger oder privater Versicherung)		Eur
3h	Im laufenden Arbeitsentgelt ist ein Vorschuss enthalten		Ja Neir
	Wenn ja, der Vorschuss wurde ausgezahlt am in Höhe von		Euro
3i	Höhe des Brutto-Stundenlohnes		Euro
4.	Weitere laufende Leistungen		



Weitere laufende Leistungen (die nicht im Brutto- und Nettoarbeitsentgelt enthalten sind: z.B. Fahrkostenerstattung, Saison-Kurzarbeitergeld, Kurzarbeitergeld, Zuschüsse zum Krankengeld, vom Arbeitgeber gezahltes Kindergeld)

Art			

Euro

5. Einmalzahlungen ur	nd Nachzahlungen					
zusätzliches Urlau	bsgeld) und/oder Nachz	ahlungen (z. B.	B. 13. Monatsgehalt, Weihnachtsg durch rückwirkende Tariferhöhun er diese fallen in den kommenden	gen,		
Art der Zahlung		Fälligkeit	Bruttobetrag (sofern bereits abgerechnet)	Nettobetrag (sofern bereits abgerechnet)		
			Euro	Euro		
			Euro	Euro		
			Euro	Euro		
6. Weitere Angaben	zum Beschäftigungsv	erhältnis				
	st/war jeweils fällig am_		des laufenden Mona s de	s Folgemo ats		
6b Das Einkommen is	— st monatlich gleich hoch			Ja Nein		
6c Die Beschäftigun	g wird ausgeübt seit	; g	gf. bis			
6d Die tatsächliche v	vöchentliche Arbeitszeit	beträgt	Stunden			
6e Branche						
6f Tarifvertrag						
6g Tarifzugehörigkeit				Ja Nein		
6h Gewährung von fr				Ja Nein		
	ie bitte die Mahlzeiten a	n Frühstü	ick Mittagessen Aben	dessen		
7. Feld für ergänzer	nde Hinweise					
Jia iai eigalizei	7. Feld für ergänzende Hinweise					
8. Für Rückfragen und	Schriftwechsel					
Name des Arbeitgebe	rs: ———					
Anschrift des Arbeitge	ebers:					
Ansprechpartner/in:						
Telefonnummer:						
Geschäftszeichen:						
Betriebsnummer des /	Arbeitgebers:———					
		<u>ler die Arbeitneh</u> mer	in/der Arbeitnehmer nach § 28a SGB IV be	i der Einzugsstelle gemeldet worden ist.		
Datum/Unterschrift des	Arbeitgebers oder seine	er/seines Beaufti	ragten Name und Ar	schrift (Firmenstempel)		

Einkommensbescheinigung - 08.2021

Name und Anschriπ (Firmenstempei)