Verdienstbescheinigung ***für den Zeitraum von/vom _____ bis _____ (in der Regel die letzten 12 Monate der Antragstellung)***

Frau/Herr (Name/Vorname) .....

Anschrift (Straße/Hausnummer) .....

beschäftigt als: ..... seit/von .....bei uns

..... und hat in der unten angeführten Zeit folgenden Verdienst erzielt:

Monat/ Jahr	Bruttobe-züge Euro	Auslö-sung Euro	Sachbe-züge Euro	Fahrgeldent-schädigung Euro	Gratifikationen Urlaubs-/Weih-nachtsgeld, etc. Euro	Gesamt-bezüge Euro	A B Z Ü G E Lohn-steuer/ Soli.-Z. Euro	Kirchen-steuer Euro	Sozialvers. Anteil + Pflege Euro	**VWL nur AG-Anteil ./.** Euro	Netto ohne Kinder-geld Euro	Krankheitszeiten Dauer d. Bezuges Schlechtwetterg. Euro	Kindergeld Euro

Er/Sie ist ☐ freiwillig versichert
☐ pflichtversichert bei der (Name der Krankenkasse) .....

In der Lohnsteuerkarte sind ..... Kinder eingetragen

Steuerklasse: .....

Für die Richtigkeit vorstehender Angaben:

_____ _____
(Ort/Datum) (Unterschrift / Stempel)