

Empfängerbehörde

Stadt Donauwörth
 Amt für Steuern, Gebühren
 und sozialen Wohnungsbau
 Rathausgasse 1
 86609 Donauwörth
 Tel:0906 / 789-231

Eingang:

Stichtag für die Bescheinigung ist der

Verdienstbescheinigung (vom Arbeitgeber auszufüllen)

1. Arbeitnehmer(in)		
Name, Vorname(n)		Geburtsdatum
Beschäftigt als	Beschäftigt seit:	Lohnsteuerklasse
<input type="checkbox"/> ungekündigt	<input type="checkbox"/> gekündigt ab _____	<input type="checkbox"/> Azubi bis _____

2. Bruttoeinkommen (Beträge bitte in EUR)			
bei unregelmäßigen Einkommen bitte Vorlage auf der Rückseite verwenden			
Zahl der Monatsgehälter im lfd. Jahr	_____	Einkommensverhältnisse	
		Jahresbezug für 12 Monate vor Stichtagsmonat	Bruttobezug im Stichtagsmonat
Gesamtbruttobezüge			
In den Gesamtbruttobezügen sind enthalten:			
Weihnachtsgeld			
Urlaubsgeld			
Geburts-, Heirats-, Jubiläumsgelder			
Tantiemen, Provisionen u.a.			
Steuerfreie Bezüge (außer steuerfreie Zuschläge zur Sonntags-, Feiertags- und nachtarbeit)			
Art:			
Vom Bruttoeinkommen werden entrichtet			
Steuern		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Pflichtbeiträge zur gesetzl. Krankenversicherung		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Pflichtbeiträge zur gesetzl. Rentenversicherung		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Unterbrechung der Fortzahlung der Bezüge (Krankheit, Arbeitslosigkeit)			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Von:	Bis:	
	Von:	Bis:	
	Von:	Bis:	
Bezüge nach Ausbildung			
Gesamtbrutto nach derzeitigem Tarif pro Jahr: einschl. sämtlicher steuerpflichtiger Leistungen			
Bezüge bei Personen, die freigestellt sind (Mutterschutz, Wehrpflicht, Krankheit etc)			
Gesamtbrutto vor Beginn			
Gesamtbrutto bei Ablauf der Freistellung			

Verdienstbescheinigung bei unregelmäßigem Einkommen

12 Monate vor Stichtagsmonat

Monat	Gesamt- betrag	In diesem Gesamtbetrag sind enthalten							
		Weihnachts- geld	Gratifikation- en, Prämien	Urlaubsgeld	Zusätzliche Monatsgehäl- ter	Auslösungen Trennungsent- schädigungen (steuerfrei)	Kindergeld, Kinderzulag- -en	Fahrtkosten- zuschüsse (steuerfrei)	Sonstige Zulagen (steuerfrei)
Summen									

Dieses Bruttoeinkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten nach Stichtagsmonat

nicht ändern
 erhöhen
 verringern
 ab: _____ um monatlich: _____

ggf. Begründung:

Vom Bruttoeinkommen werden entrichtet

Steuern	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Pflichtbeiträge zur gesetzl. Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Pflichtbeiträge zur gesetzl. Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Erklärung

Ich versichere, daß alle Angaben in diesem Vordruck wahrheitsgemäß und vollständig sind. .

Ort, Datum _____ Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers _____

Telefon: _____