

Entgeltbescheinigung

Jobcenter GREIZ

(gemäß § 58 SGB II ist der Vordruck vollständig auszufüllen!)

Diese Bescheinigung wird ausgestellt für:

Aktenzeichen: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Das laufende Arbeitsentgelt des/der Genannten einschließlich Überstundenvergütung, Zuschlägen (z.B. Mehrarbeitszuschläge, Nachtzuschläge) und Zulagen, des Wertes von Sachbezügen (z.B. freie Kost, Wohnung) ohne den Arbeitgeberanteil vermögenswirksamer Leistungen beträgt für den letzten abgerechneten Monat vor Ausstellung dieser Bescheinigung?

Hinweis:

Einmalzahlungen (z.B. 13. Monatsgehalt, Weihnachtsgeld, zusätzliches Urlaubsgeld) sind unten gesondert anzugeben

Monat / Jahr

Monat _____ / 20 _____

bei Teilmonaten der genaue Zeitraum

Arbeitszeit: _____

wöchentlich

_____ monatlich

vom _____ bis _____

(ist zwingend auszufüllen)

Bruttoarbeitsentgelt: _____

Euro

Nettoarbeitsentgelt: _____

Euro

(einschl. Beitragszuschuss bei freiwilliger Versicherung)

Stundenlohn brutto: _____

Euro

Stundenlohn netto: _____

Euro

Liegt Sozialversicherungspflicht vor?

nein

ja

Wenn ja, sozialversicherungspflichtiges Entgelt: _____

Euro

Abzüge (Steuern, Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung u.a.- Beiträge für freiwillige

Versicherungen sind vom Arbeitnehmer gesondert nachzuweisen)

_____ Euro

Maßgebliche Lohnsteuerklasse: _____

Die Auszahlung ist / war jeweils fällig am: _____

des laufenden Monats

_____ des Folgemonats

Das Einkommen ist monatlich gleich hoch

ja

nein

Lohnzahlung erfolgt:

bar am: _____

veranlasst durch

(Name, Vorname): _____

Überweisung am: _____

veranlasst durch

(Name, Vorname): _____

Weitere laufende Leistungen

(die nicht im Brutto- und Nettoarbeitsentgelt enthalten sind: z.B. Winterausfallgeld, Winterausfallgeld-Vorausleistung, Kurzarbeitergeld, Zuschüsse zum Krankengeld, vom Arbeitgeber gezahltes Kindergeld)

_____ Euro

Art d. Leistung: _____

Anfahrt zur Arbeitsstelle mit :

Firmenwagen / Mitfahrer

Privat-PKW

Erstattung einer km-Pauschale :

nein

ja

Wenn ja, Höhe :

_____ Euro / km

Fallen im oben bescheinigten Zeitraum oder in den kommenden sechs Monaten Einmalzahlungen an (z.B. 13. Monatsgehalt, Weihnachtsgeld, zusätzliches Urlaubsgeld)?

nein

ja

Wenn ja, Art der einmaligen Einnahmen:

Fälligkeit

Bruttobetrag

Nettobetrag

(sofern bereits abgerechnet)

(sofern bereits abgerechnet)

_____ Euro

Euro

Euro

Euro

Bescheinigung erstellt durch:

Ansprechpartner/in: _____

Telefondurchwahl: _____

Geschäftszeichen: _____

Datum/Unterschrift des Arbeitgebers o. seines Beauftragten

Tätigkeitsnachweis (vom Arbeitnehmer auszufüllen)

Monat _____ 20 _____

Datum	Beginn der Arbeitszeit	Ende der Arbeitszeit	Ort der Tätigkeit	Art der Tätigkeit
01.				
02.				
03.				
04.				
05.				
06.				
07.				
08.				
09.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				

Anm.:
Ort der Tätigkeit ist nicht unbedingt
der Geschäftssitz der Firma

Tätigkeit / Arbeitszeit angewiesen durch :

Unterschrift des Arbeitnehmers:

Datum

Unterschrift

Bestätigung der Angaben durch den Arbeitgeber:

Datum

Unterschrift