

# Einkommensbescheinigung

– Nachweis über die Höhe des Arbeitsentgelts –



2

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Nummer der Bedarfsgemeinschaft: \_\_\_\_\_

## 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.**

<b>1. Angaben zu den persönlichen Daten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers</b>	
Vorname: _____	Familienname: _____ Geburtsdatum: _____
Straße: _____	Hausnummer: _____
Anschriftenzusatz: _____	
Postleitzahl: _____	Wohnort: _____
<b>2. Zeitraum der Bescheinigung</b>	
Abrechnungsmonat _____	20 _____
<b>3. Angaben zum laufenden Arbeitsentgelt (ohne Einmalzahlungen und Nachzahlungen)</b>	
3a Bruttoarbeitsentgelt (ohne Einmalzahlungen und Nachzahlungen) _____	Euro
<b>Hinweis:</b> Bitte beachten Sie hierzu die Ausfüllhinweise zu 3. Angaben zum laufenden Arbeitsentgelt.	
3b darunter vermögenswirksame Leistungen _____	Euro
3c Sozialversicherungspflicht liegt vor _____	Ja Nein
Wenn ja, sozialversicherungspflichtiges Entgelt (SV-Brutto; Gleitzone Regelung beachten) _____	Euro
3d Abzüge (Steuern, Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung, Winterbeschäftigungsumlage u. ä.) _____	Euro
<b>Hinweis:</b> Beiträge für freiwillige oder private Versicherungen sind von der Arbeitnehmerin/dem Arbeitnehmer gesondert nachzuweisen.	
3e Maßgebliche Lohnsteuerklasse _____	Kinderfreibetrag _____
3f Bei freiwillig oder privat Versicherten, Beitragszuschuss des Arbeitgebers zur Sozialversicherung _____	Euro
3g Nettoarbeitsentgelt (ohne Beitragszuschuss bei freiwilliger oder privater Versicherung) _____	Euro
3h Im laufenden Arbeitsentgelt ist ein Vorschuss enthalten _____	Ja Nein
Wenn ja, der Vorschuss wurde ausgezahlt am _____ in Höhe von _____	Euro
3i Höhe des Brutto-Stundenlohnes _____	Euro
<b>4. Weitere laufende Leistungen</b>	
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 und Nachzahlungen

Im oben bescheinigten Zeitraum sind Einmalzahlungen (z. B. 13. Monatsgehalt, Weihnachtsgeld, zusätzliches Urlaubsgeld) und/oder Nachzahlungen (z. B. durch rückwirkende Tarifierhöhungen, nachträgliche Berechnungen von Zuschlägen) angefallen oder diese fallen in den kommenden 12 Monaten an.

Ja      Nein

Art der Zahlung	Fälligkeit	Bruttobetrag (sofern bereits abgerechnet)	Nettobetrag (sofern bereits abgerechnet)
		Euro	Euro
		Euro	Euro
		Euro	Euro

### 6. Weitere Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

6a Die Auszahlung ist/war jeweils fällig am \_\_\_\_\_ des laufenden Monats      des Folgemonats

6b Das Einkommen ist monatlich gleich hoch

Ja      Nein

6c Die Beschäftigung wird ausgeübt seit \_\_\_\_\_ ; ggf. bis \_\_\_\_\_

6d Die tatsächliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt \_\_\_\_\_ Stunden

6e Branche \_\_\_\_\_

6f Tarifvertrag \_\_\_\_\_

6g Tarifzugehörigkeit

Ja      Nein

6h Gewährung von freier Verpflegung

Ja      Nein

Wenn ja, geben Sie bitte die Mahlzeiten an      Frühstück      Mittagessen      Abendessen

### 7. Feld für ergänzende Hinweise

### 8. Für Rückfragen und Schriftwechsel

Name des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

Anschrift des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Geschäftszeichen: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

**Wichtig:** Es ist die Betriebsnummer einzutragen, unter der die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer nach § 28a SGB IV bei der Einzugsstelle gemeldet worden ist.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des Arbeitgebers oder seiner/seines Beauftragten

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift (Firmenstempel)