

06. Nicht im Brutto unter Punkt 04. enthaltene steuerfreie Bezüge

	Betrag
Winterausfallgeld	Euro
Kurzarbeitergeld	Euro
Zuschläge für Sonn- und Feiertage sowie Nachtarbeit	Euro
Übergangsgelder/Übergangshilfen	Euro
durchlaufende Gelder/Auslagenersatz	Euro
Zuschuss zum Mutterschaftsgeld („Nettolohnausgleich“)	Euro
Beiträge an eine Pensionskasse, einen Pensionsfonds oder für eine Direktversicherung zum Aufbau einer betrieblichen Altersversorgung	Euro
andere steuerfreie Einnahmen	Euro

07. Vom vorstehenden Bruttoeinkommen sind zu Lasten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers entrichtet worden:

- a) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen nein ja
- b) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- **und** Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen nein ja
- c) vom Einkommen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers **einbehaltene** Steuerklasse nein ja
Steuern

08. Änderung des Bruttoeinkommens

Das Bruttoeinkommen wird sich in den nächsten 12 Monaten

nicht ändern verringern erhöhen.

Änderung ab Datum um monatlich Euro auf monatlich Euro

09. Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung

Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer war in den letzten 12 Monaten arbeitsunfähig krank ohne Lohnfortzahlung

nein ja wenn ja, vom Datum bis Datum
vom Datum bis Datum

Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer ist krankenversichert bei:

Name, Anschrift der Krankenkasse

10. Ich versichere, dass die in dieser Bescheinigung gemachten Angaben vollständig und wahr sind.

11. Bestätigung der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers

Ort, Datum

Telefon

Stempel und Unterschrift der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers