

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.

1. Angaben zu den persönlichen Daten der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers

Vorname _____ Familienname _____ Geburtsdatum _____
Straße _____ Hausnummer _____
Anschrittzusatz _____
Postleitzahl _____ Wohnort _____

Einzutragen ist das **laufende Arbeitsentgelt** der/des Genannten für den **letzten abgerechneten Monat** vor der Ausstellung dieser Bescheinigung **bzw. für den vom Jobcenter bereits eingetragenen Monat** einschließlich Überstundenvergütungen, Zuschlägen (z. B. Mehrarbeitszuschläge, Nachtzuschläge, Auslöse) und Zulagen sowie des Wertes von Sachbezügen (z. B. Monatsticket für den öffentlichen Personennahverkehr). Im Falle von Kurzarbeit ist auch das Soll-Entgelt ohne den Arbeitsausfall zu bescheinigen.

Hinweise: Einmalige Zahlungen (z. B. 13. Monatsgehalt, Weihnachtsgeld, zusätzliches Urlaubsgeld) sind unter Punkt 5 einzutragen. Liegt das Bruttoarbeitsentgelt zwischen 450,01 und 850,00 Euro (ab 01.07.2019 zwischen 450,01 und 1.300,00 Euro), ist grundsätzlich die Gleitzone-Regelung anzuwenden.

2. Zeitraum der Bescheinigung

2a Letzter abgerechneter Monat oder – falls bereits eingetragen – der angegebene Monat (Monat/Jahr) Monat _____ 20 ____

2b Bei Teilmonaten der genaue Zeitraum vom _____ bis _____ 20 ____

3. Angaben zum laufenden Arbeitsentgelt

3a Bruttoarbeitsentgelt (ohne Einmalzahlungen und Nachzahlungen) _____ Euro

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 u. ä. – Beiträge für freiwillige Versicherungen sind von der Arbeitnehmerin/dem Arbeitnehmer gesondert nachzuweisen) _____ Euro

3e Maßgebliche Lohnsteuerklasse _____ Kinderfreibetrag _____

3f Bei freiwillig Versicherten, Beitragszuschuss des Arbeitgebers zur Sozialversicherung _____ Euro

3g Nettoarbeitsentgelt (einschließlich des Beitragszuschusses bei freiwilliger 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

4. Weitere laufende Leistungen

Weitere laufende Leistungen (die nicht im Brutto- und Nettoarbeitsentgelt enthalten sind: z. B. Fahrkostenerstattung, Saison-Kurzarbeitergeld, Kurzarbeitergeld, Zuschüsse zum Krankengeld, vom Arbeitgeber gezahltes Kindergeld) _____ Euro

Art _____

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

Ansprechpartner/in _____

Telefondurchwahl _____

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)