



BESCHEINUNG DES ARBEITSGEBERS (FÜR DARLEHENSVERGABEN)

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Daten zum Arbeitnehmer – vom Arbeitgeber ausgefüllt

Name des Arbeitnehmers: _____
Mädchenname der Mutter: _____
Geburtsdatum: _____ JJ _____ MM _____ TT
Geburtsort: _____
Tel. am Arbeitsplatz: +36 _____ Durchwahl: _____

- Position in Firma: Geschäftsleitung
 Geistiger Angestellter
 Besitzer
 Mittelmanager
 Physischer Angestellter

Ist der Arbeitnehmer zeichnungsberechtigt? Ja Nein

Ist der Arbeitnehmer durch naher Verwandte beschäftigt?
 Ja Nein

Beruf: _____

Beschäftigung für _____ Stunden pro Woche

Beginn des Arbeitsverhältnisses: _____ JJ _____ MM _____ TT

Art des Arbeitsvertrages: unbefristet
 befristet, bis:
_____ JJ _____ MM _____ TT

Wird der Vertrag verlängert? Ja Nein

Daten zum Arbeitgeber – vom Arbeitgeber ausgefüllt

Name des Arbeitgebers: _____
Sitz: _____ PLZ _____ Stadt
_____ Str. _____ Nr. _____

Arbeitsplatz: _____ PLZ _____ Stadt
_____ Str. _____ Nr. _____

Steuernummer: _____

Firmenregister Nummer: _____

Zentraltelefon: +36 _____ Durchwahl: _____

Name des Sachbearbeiters: _____

Telefonnummer: +36 _____ Durchwahl: _____

E-mail: _____

Daten können auch durch diesem email bestätigt werden.

Tätigkeitsbereich

- Industrie, Fertigungsindustrie
 Landwirtschaft
 Handel, Gastgewerbe, Logistik, Reise
 Finanzwesen, rechtliche Tätigkeit
 Bildungswesen, Gesundheitswesen, Regierung, Sozialpflege
 anders: _____

Einkommensdaten der letzten drei Monaten (Netto)

Jahr / Monat	_____ JJ / _____ MM	_____ JJ / _____ MM	_____ JJ / _____ MM
I. Monatsgrundgehalt			
II. Andere regelmäßige* und unregelmäßige Zuschüsse monatlich			
III. Krankengeld bezahlt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
IV. Abzüge**	Höhe: _____		
	Grund: _____		
	Periode: von: _____ JJ _____ MM _____ TT bis: _____ JJ _____ MM _____ TT		
V. Monatseinkommen netto (= I. - II. - IV.) (frei von anderen Zulagen)			

* Andere Zuschüsse: andere nicht regelmäßige Zuschüsse, Reiskosten, Erstattung von Kraftstoff, Kleidergeld, Belohnung, Dienstleistungsgebühr, Tagesgeld, Wohngeld, nicht regelmäßige Überstundenzuschüsse, Schichtzulage, Leistungsbezahlung – leistungsabhängiger Teil, Belohnung seltener als monatlich.

** Der hier angegebene Betrag enthält Abzüge wie Gehaltsvorschuss, Kindesunterhalt, andere Abzüge.

Andere Aussagen

Jährliche Cafeteria Zuschuss: _____

Steht der Arbeitnehmer unter Probezeit: ja nein

Steht der Arbeitnehmer unter Kündigung: ja nein

Zahlungsart: Bargeld
 Banküberweisung

Status des Arbeitnehmers: aktiv passiv,

Grund: Mutterschaftskarenz Ja Nein

bis: _____

Ich erkläre, dass nach dem auf dem Arbeitsnachweis stehenden Einkommen wurden die Steuer bezahlt.

Datiert: _____, _____ JJ _____ MM _____ TT

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers