

### 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: \_\_\_\_\_  
 Telefon Nummer: +36 \_\_\_\_\_ Durchwahl: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_  
 Daten können auch durch diesen email betragt werden.  
 Tätigkeitsbereich:  
 Industrie, Fertigung Industrie  
 Landwirtschaft  
 Handel, Gastgewerbe, Logisch, Reise  
 Finanz Wesen, rechtliche Tätigkeiten  
 Bildungswesen, Gesundheitswesen, Regierung, Sozialpflege  
 anders: \_\_\_\_\_

### Einkommensdaten der letzten drei Monaten (Netto)

Jahr / Monat	_____ JJ / ____ MM	_____ JJ / ____ MM	_____ JJ / ____ MM
I. Im betreffenden Monat gezahlte Monatsgrundgehalt			
II. Im betreffenden Monat gezahlte unregelmäßige Zuschüsse* und Einkommen			
III. Errechnetes Einkommen (= I. – II.) (frei von anderen Zulagen)			

\*Hier gemeint: unregelmäßige Zuschüsse/ Einkommen, Reisekosten, Erstattung von Kraftstoff, Kleidergeld, Belohnung, Dienstleistungsgebühr, Tagesgeld, Wohngeld, nicht regelmäßige Überstundenzuschüsse, Schichtzulage, Leistungsbezahlung, - leistungsabhängiger Teil, Belohnung seltener als monatlich.

Abzüge\*\*: Höhe \_\_\_\_\_, Grund: \_\_\_\_\_  
 Periode von: \_\_\_\_\_ JJ \_\_\_\_ MM \_\_\_\_ TT, bis: \_\_\_\_\_ JJ \_\_\_\_ MM \_\_\_\_ TT

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

Ist der Arbeitnehmer im Krankenstand?  Ja, von: \_\_\_\_\_ JJ \_\_\_\_ MM \_\_\_\_ TT,  Nein

### Andere Aussagen

Jährliche Cafeteria Zuschuss: \_\_\_\_\_  
 Steht der Arbeitnehmer unter Probezeit:  Ja  Nein  
 Steht der Arbeitnehmer unter Kündigung:  Ja  Nein  
 Bekommt der Arbeitnehmer das Monatsgehalt in Bargeld?  Ja  Nein  
 Status des Arbeitnehmers:  aktiv,  passiv, Grund: \_\_\_\_\_  
 Mutterschaftskarenz, bis: \_\_\_\_\_ JJ \_\_\_\_ MM \_\_\_\_ TT

Ich erkläre, dass nach dem auf dem Arbeitsnachweis stehenden Einkommen wurden die Steuer bezahlt. Wir, der unterzeichnende Arbeitgeber, erklären, dass gegen unser Unternehmen kein Konkurs,- Liquidations oder Insolvenzverfahren auf der Grundlage des Liquidationsgesetzes eingeleitet wurde.

Datiert: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ JJ \_\_\_\_ MM \_\_\_\_ TT