

Daten zum Arbeitnehmer – vom Arbeitgeber ausgefüllt

Name des Arbeitnehmers: _____

Mädchenname der Mutter: _____

Geburtsdatum: _____ JJ _____ MM _____ TT

Geburtsort: _____

Tel. am Arbeitsplatz: _____ 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

Fals Vertrag verlängert bis: _____ JJ _____ MM _____ TT

Daten zum Arbeitgeber – vom Arbeitgeber ausgefüllt

Name des Arbeitgebers: _____

Sitz: _____ PLZ _____ Stadt _____
 _____ Str. _____ Nr. _____

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

Steuernummer: _____

Firmenregister Nummer: _____

Zentraltelefon: _____ Durchwahl: _____

Name des Sachbearbeiters: _____

Telefon Nummer: _____ Durchwahl: _____

E-mail: _____

Daten können auch durch diesem email beträgt 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, 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.

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

Ist der Arbeitnehmer im Krankenstand? ☐ Ja, von: _____ JJ _____ MM _____ TT, ☐ Nein

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