

Die Verpflichtung des Arbeitgebers zur Erteilung dieser Auskunft ergibt sich aus § 23 (2) WoGG

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

Herr/Frau	geb. am
wohnhaft in	Steuerklasse
ist bei mir/uns beschäftigt von – bis ☐ unbefristet	als (Beruf/Tätigkeit)

1.1 Einsatzort (bei wechselnden Einsatzorten: Beginn der Tätigkeit, z.B. Firmenadresse): Es ist eine genaue Adresse anzugeben!

Arbeitsstage pro Woche an denen die o.g. Adresse aufgesucht wird:
 _____ Tagen in der Woche

☐ **Nein** ☐ **Ja** (bei Zuschuss Spalte 2.4 ausfüllen)[illegible]

III. Falls in dem angegebenen Zeitraum Leistungen nach den Spalten 3 bis 5 nicht gezahlt wurden, geben Sie bitte nachstehend die voraussichtlichen Jahresbeträge in den nächsten 12 Monaten an.

	Weihnachtsgeld (auch in der Elternzeit zu zahlendes), Jahresprämien	EUR
	Zusätzliches Urlaubsgeld (auch in der Elternzeit zu zahlendes), Monatsgehälter	EUR
	Sonstige Zulagen, Sachbezüge	EUR

Bitte wenden

IV.	Die Arbeitnehmerin hat in der Zeit vom _____ bis _____ einen Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld erhalten.		
	☐ Nein ☐ Ja	In welcher Höhe _____ EUR	
V.	Wird sich das Einkommen der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen?		
	☐ Nein ☐ Ja	Ab wann und in welcher Höhe monatlich? (Datum, EUR)	
		Grund der Veränderung	
VI.	Das Ausbildungsverhältnis des Auszubildenden hat begonnen am _____		
	und endet am _____		
	Die Vergütung des Auszubildenden beträgt im		
	1. Ausbildungsjahr	EUR	3. Ausbildungsjahr EUR
	2. Ausbildungsjahr	EUR	4. Ausbildungsjahr EUR
	Zu erwartendes Weihnachtsgeld		EUR
	Zu erwartendes Urlaubsgeld		EUR
!	<u>Sollten sich tarifliche Veränderungen ergeben, bitten wir Sie dies entsprechend zu vermerken.</u>		
VII.	Die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer ist krankenversichert bei		
	Krankenkasse		
VIII.	Sie/Er war nach dem Zeitraum der Lohnfortzahlung noch arbeitsunfähig krank		
	in der Zeit vom – bis	Tage	
	Ist der dafür gezahlte Lohnausgleich (Arbeitgeberzuschuss zum Krankengeld) im Bruttoeinkommen enthalten?		
	☐ nein ☐ ja	In welcher Höhe _____ EUR	
IX.	Steuer- und Versicherungsleistungen		
	Bei dem in Spalte 2 (1. Seite) aufgeführten Einkommen		
	- handelt es sich um einen vom Arbeitgeber pauschal besteuerten Arbeitslohn (Minijob)	☐ nein ☐ ja	
	- wurde vom Arbeitnehmer abgeführt		
	a) die Lohnsteuer	☐ nein ☐ ja	
	b) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen	☐ nein ☐ ja	
	c) die Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung oder Beiträge zu damit vergleichbaren Versicherungseinrichtungen	☐ nein ☐ ja	
X.	Zeiträume ohne Lohn/Gehaltsbezug (z.B. wg. unbezahlter Urlaub etc.) :		
Ich versichere, dass die v. g. Angaben vollständig und wahr sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden können.			
Ort, Datum		Stempel und Unterschrift des/r Arbeitgebers/in	Telefon / Fax/ e-mail Adresse