



Diese Verdienstbescheinigung wird im Hinblick auf § 90 des Sozialgesetzbuches VIII (I.V.M § 97 A SGB VIII) erteilt und dient zur Vorlage bei der Stadtverwaltung – Jugendamt – Neustadt an der Weinstraße

KTP

Kita

BGS

Zutreffendes bitte ankreuzen

Verdienstbescheinigung und Nachweis über Beschäftigungszeiten für:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Name des Kindes	

Der/die Vorgenannte ist bei uns in einem **unbefristeten** / **befristeten** Arbeitsverhältnis beschäftigt seit _____ bis _____.

Der/die Vorgenannte befindet sich in Elternzeit von _____ bis _____.

- nicht Zutreffendes bitte durchstreichen -

Die oben genannte Person ist in der Regel an folgenden Tagen einschließlich Pausenzeiten beschäftigt:

Wochentag	Uhrzeit (von – bis)	Arbeitsstunden
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

(Name /Adresse/ Stempel Arbeitgeber)

(Datum/Unterschrift Sachbearbeiter)



Verdienstbescheinigung der letzten 6 Monate bzw. bei Arbeitsneubeginn 2 Monate (Bitte bei Wiedereinstellung, wenn möglich, das voraussichtliche Gehalt angeben)

Bezeichnung der Bezüge/Abzüge	Monat / Jahr in €				
Monate von 20__					
Brutto					
Gehalt/ Lohn					
Vermögensw. Leistung: (Arbeitgeber)					
I. Gesamt-Brutto					
Abzüge					
Lohnsteuer					
Kirchensteuer					
Sozialversicherungsbeiträge (AN-Anteil)					
Solidaritätszuschlag					
Gepfändete Beträge (§§ 850 c/d ZPO)					
II. Summe der Abzüge					
Netto-Zahlungen					
Kindergeld					
Auslösungen, Spesen					
Sachbezüge, Kost/Wohnen					
Vermögensw. Leistung: (Arbeitnehmersparzulage)					
Weihnachtsgeld, Jahresprämie usw. netto *					
13. Monatsgehalt netto *					
Urlaubsgeld *					
III. Gesamt-Netto					
*Einmalige Leistungen: Bitte teilen Sie uns <u>immer</u> den letzten Gesamtbetrag mit.					
1	2	3	4	5	
Art der einmaligen Leistung	Monat/ Jahr	Brutto Gesamt im Monat	Anteil der einm. Leistung (von Sp.3)	Netto der einm. Leistung (von Sp.4)	
Weihnachtsgeld/Jahresprämie					
13. Monatsgehalt					
Urlaubsgeld					

Für Rückfragen, **Name Sachbearbeiter:** _____

Tel: _____